

БЛАНК ОБРАЩЕНИЯ В КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР  
«ТОЧКА РОСТА» МБДОУ № 62

|  |  |
|--|--|
| Ф.И.О. родителя (законного представителя)                    |  |
| Домашний адрес, e-mail или номер телефона для обратной связи |  |
| Фамилия, имя ребенка, возраст                                |  |
| Суть вопроса (описание проблемы)                             |  |

Дата:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(роспись) (ФИО родителя, законного представителя)