**Приложение№1**

к Положению

о Консультационном центре для родителей

(законных представителей),

обеспечивающих получение детьми дошкольного

образования в форме семейного образования

БЛАНК ЗАПРОСА

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