

БЛАНК ЗАПРОСА

На консультационную помощь в Консультационный центр МБДОУ № 17 «Василек»

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