

**ФОРМА бланка обращения (запроса) в консультационный центр
МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 97»**

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