Запрос на предоставление услуг психолого-педагогической, методической и консультационной помощи родителям (законным представителям) детей,

а также гражданам, желающим принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей

консультационным центром «Мы вместе»

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. получателя Услуг |  |
| номер телефона, e-mail, идентификатор в социальных сетях (для обратной связи) |  |
| Фамилия, имя ребенка, возраст |  |
| Суть вопроса  (краткое описание проблемы) |  |
| Желаемая дата получения консультации |  |
| Желаемая форма получения консультации:   * Дистанционная   (по телефону; по Skype)   * Очная (при личном визите в Консультационный центр) |  |