

Директору МБОУ «Великентская ООШ»

Айдиевой В..А.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

(ф, и, о ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу _____

(указать адрес проживания)

Заявление

Прошу оказать

_____ помощь

(консультационную, методическую, психолого- педагогическую,
диагностическую)

_____ МБОУ «Великентской ООШ»

(указать специалиста)

Дата _____

Подпись

ФИО