

Директору МБОУ ООШ

с.Полевые Локотцы

В.Н.Насоновой

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 ООШ с.Полевые Локотцы

(указать специалиста)