

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)