

Директору МБОУ ОШ

Д.Сухой Семенёк

Т.П.Барабан

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 ОШ д.Сухой Семенёк

(указать специалиста)