Директору МАОУ ООШ №3 г. Сосновоборска

Гайдаевой С.К. от

(ФИО родителя (законного представителя)

(ф, и, о ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу

(указать адрес проживания)

Заявление

Прошу оказать мне, моему ребенку (нужное подчеркнуть) методическую, консультационную, психолого-педагогическую, диагностическую помощь (нужное подчеркнуть) на базе консультационного пункта МАОУ ООШ №3 г. Сосновоборска

(указать специалиста)

« » 20 г.

 (подпись)/ (Фамилия)

Заявление принято

 (Ф.И.О.)

входящий №

« » 20 г. Отписано/передано специалисту