

Директору МБОУ «Чинарская СОШ № 2 имени М.М.Гусаева »

Касимова Р.Р.

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 «Чинарская СОШ № 2
имени М.М.Гусаева »

(указать специалиста)