

Директору МБОУ «Мишелёвская СОШ № 19»
Вишняковой Г.Д.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

(ФИО ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу

(указать адрес проживания)

Заявление

Прошу оказать _____ ПОМОЩЬ
(консультационную, методическую, психолого-педагогическую, диагностическую)

_____ МБОУ «Мишелёвская СОШ № 19»
(указать специалиста)

Подпись заявителя