И.о. директора МКОУ «Кемчугская СОШ имени М.А. Хлебникова»

Е.В.Вильток

от

(ФИО родителя (законного представителя)

(ФИО ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу

(указать адрес проживания)

тел.:

Заявление

Прошу оказать консультационную, методическую, психолого- педагогическую *(нужное подчеркнуть)* помощь

(указать специалиста)

МКОУ «Кемчугская СОШ имени М.А. Хлебникова».

Дата Подпись Расшифровка подписи