Директору МБОУ лицей г. Зернограда

Каракулькиной Н. Н.

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

_____

(ФИО ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу:

_____

_____

(указать адрес проживания)

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу оказать _____помощь

(консультационную, методическую, психолого-педагогическую, диагностическую)

_____ МБОУ лицей г. Зернограда

(указать специалиста)

по вопросам воспитания и обучения моего(ей) сына (дочери), ученика ____ класса _____.

(фамилия, имя обучающегося)

Дополнительная информация:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

дата подпись