

Директору МБОУ «Кадарская СОШ»

Умавов Д.У.

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 «Кадарская СОШ им.А.И.Алиева»

(указать специалиста)