

Директору  
МБОУ «Школа №2 им. Ю.А. Гагарина»  
Ерошкиной И.Ю.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (ф, и, о ребенка, дата рождения)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать адрес проживания)

### Заявление

Прошу оказать мне, моему ребенку (нужное подчеркнуть) методическую, консультационную, психолого-педагогическую, диагностическую помощь (нужное подчеркнуть) на базе консультационного пункта МБОУ «Школа №2 им. Ю.А. Гагарина»

\_\_\_\_\_ (указать специалиста)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)/ \_\_\_\_\_ (Фамилия)

Заявление принято

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

входящий № \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Отписано/передано специалисту

\_\_\_\_\_