

Директору МБОУ Милютинской СОШ

(фамилия, имя отчество руководителя)

от родителя (законного представителя)

(фамилия, имя,

отчество родителя)

заявление

на получение услуг консультационного центра.

Я _____,
проживающий (ая)

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

по адресу:

_____ телефон _____

(домашний адрес и контактный телефон)

Прошу предоставить методическую, психолого-педагогическую,
диагностическую и консультационную помощь (нужное подчеркнуть) по
вопросам воспитания и развития моего несовершеннолетнего ребёнка.

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребёнка и дата рождения)

« » _____ Г.

(подпись, расшифровка подписи)