

Директору

МБОУ Верхнепашинская СОШ №2

Поротниковой Ю.В.

от \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать консультативную помощь \_\_\_\_\_

(существо вопроса, вопросов)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата, личная подпись родителя (законного представителя))

