Директору

МБОУ Кривлякская СОШ № 3

имени И.А. Высотина А.В. Почтарь

от

(ФИО родителя)

(ФИО ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу

**Заявление**

Прошу оказать

(консультационную, методическую, психолого-педагогическую)

помощь

(указать специалиста)

МБОУ Кривлякская СОШ № 3 имени И. А. Высотина

(дата) (подпись)