И.о директору

МОБУ СОШ № 2 с. Красноусольский

 Басырову М.Р.
 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 проживающей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление

    Прошу оказать мне консультативную помощь по вопросам воспитания, обучения, развития детей и зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения в консультационный центр МОБУ СОШ № 2 с. Красноусольский структурное подразделение детский сад «Малыш» с. для родителей и детей.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_