

Директора МБОУ
«Орловская СОШ»
Вервейн Л.В.

(ФИО родителей или

лиц их заменяющих)

адрес

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу организовать психолого-педагогическое сопровождение
образования моего ребёнка (Ф.И., дата рождения)

_____ в _____ учебном году.

« ____ »

20 ____

ГОД

ПОДПИСЬ