

от _____

(проживающего по адресу)

(документ, удостоверяющий личность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего сына (дочери)

(ФИО, дата и место рождения ребенка)

(адрес проживания ребенка)

(серия № свидетельства о рождении)

работу по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи

Отец _____

(ФИО, место работы, должность, раб. телефон)

Мать _____

(ФИО, место работы, должность, раб. телефон)

« ____ » _____ 20__ г

(подпись)