

Директору ГБОУ ООШ пос.Пионерский
Марочкиной Н.И.

Заявление.

Прошу провести обследование моего сына (дочери) ученика(цы) _____ класса

_____,

психолого медико-педагогическим консилиумом ГБОУ ООШ пос.Пионерский в 2017 г.

Дата: _____

Роспись: _____