

Директору

От родителя (законного представителя)

Зарегистрированного по  
адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу оказать услуги консультационного центра мне, моему (сыну), моей  
(дочери) *(нужное подчеркнуть)*

По вопросу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(вписать паспортные данные, год рождения)

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*(подпись принявшего заявления)*