

Директору

МАОУ г.Нягани СОШ №14

Перминовой О.В.

ФИО родителей (законных представителей)

Домашний адрес _____

Тел. _____

заявление.

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося)

Являясь родителем (законным представителем)

Выражаю **согласие / несогласие** на организацию психолого-педагогической помощи моему ребенку,

(ФИО ребенка)

Дата рождения _____ Класс _____

Испытывающему трудности:

- в учении;
- в общении (с учителем, с одноклассниками, с родителями)
- другое

Согласен (на) на предоставление помощи в следующих формах:

1. психолого-педагогическое консультирование обучающегося, его родителей (законных представителей) и педагогических работников;
2. диагностическое обследование ребенка педагогами, психологом, социальным педагогом;
3. коррекционно-развивающие занятия психолога с обучающимся по развитию познавательной, эмоционально-волевой сферы, социально-психологической адаптации;
4. занятия по профориентации

«_____» _____ 20__ г.

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____