

ЗАЯВЛЕНИЕ

на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

Директору _____

от _____
(Ф.И.О. (при наличии))

_____ родителя (законного представителя)

_____ обучающегося (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку, _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в _____ в году (учебном году) в части:

- психолого-педагогического консультирования обучающегося;
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- логопедической помощи обучающемуся;
- реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий (при наличии соответствующей лицензии у организации);
- помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

(подпись родителя
(законного представителя))

(дата)

- Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).

(подпись родителя
(законного представителя))

(дата)

- Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

(подпись родителя
(законного представителя))

(дата)

