

№ регистрации заявления \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ №29  
Светловой М.Б.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителей  
(законных представителей)

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя(законного представителя))

Проживающая (ий) по адресу \_\_\_\_\_

(почтовый адрес, адрес электронной почты)

Прошу оказать помощь моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ класс

испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, в своем развитии и социальной адаптации (нужное подчеркнуть), другое \_\_\_\_\_

в форме (нужное подчеркнуть):

- психолого-педагогического консультирования обучающегося;
- психолого-педагогического консультирования родителей (законных представителей);
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимися;
- логопедической помощи обучающемуся;
- дефектологической помощи;
- социально-педагогической помощи;
- профориентационных и социально-адаптационных занятий;
- другое \_\_\_\_\_

Родители (опекуны) имеет право отказаться от психолого-педагогического сопровождения ребенка без дополнительных разъяснений.

Настоящее согласие дано мной « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. и действует на протяжении всего срока оказания коррекционной помощи согласно Заключению ТПМПК.

Подпись \_\_\_\_\_

