

Приложение 1  
к порядку оказания  
психологической помощи  
в МБОУ СОШ № 27

Руководителю МБОУ СОШ № 27  
(наименование образовательного учреждения)  
С.В. Шайдуровой  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_  
(класс, в котором обучается ребенок, дата рождения)  
прошу организовать для моего ребенка занятия с педагогом-психологом в соответствии с  
рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии/ психолого-педагогического  
консилиума/ педагога-психолога (нужное подчеркнуть).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)