

№ регистрации заявления \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ №27  
С. В. Шайдуровой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
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 Заклучению ТПМПК.

Подпись \_\_\_\_\_