

Директору МБОУ «Белоярская СОШ № 3
Н.В. Фёдоровой

(Ф.И.О. родителя полностью)

проживающе (-го/-ей) по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить помощь моему сыну /дочери

ФИО ребёнка (полностью)

Обучающее (-гося/-ейся) _____ класса, испытывающему (ей) трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своём развитии и социальной адаптации, в следующей форме:

- психолого-педагогическое консультирование
- коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия
- логопедическая помощь
- реабилитационные мероприятия
- профориентационные и социально-адаптационные занятия.

С нормативными документами по организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи ознакомлен (а).

Дата « _____ » _____ 20 ____ г

_____ / _____ /

Подпись

ФИО полностью