

Директору МБОУСШ « № 43»
Морозовой И.Ю.

ФИО родителей (законных представителей)

Заявление.

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающая(ий) по адресу

(почтовый адрес, адрес электронной почты)

Прошу оказать моему ребенку _____,
_____ класс
(Ф.И.О. ребенка)

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 обучающимся;
- логопедической помощи обучающемуся;
- профориентационных и социально-адаптированных занятий;
- другое

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись _____