

Директору МБОУ «СШ№19»
Зайцевой Л.В.

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

заявление

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающая (ий) по адресу

(почтовый адрес, адрес электронной почты, телефон)

Прошу оказать помощь моему ребенку _____

_____, « ____ » _____ года рождения, _____ 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):

- комплексного психолого-медико-педагогического обследования;
- психолого-педагогического консультирования учащегося;
- психолого-педагогического консультирования родителей (законных представителей);
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с учащимся;
- логопедической помощи учащемуся;
- дефектологической помощи учащемуся;
- профориентационных и социально-адаптационных занятий;
- другое _____

Информацию о предоставлении помощи учащемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, в своем развитии и социальной адаптации, сообщить по телефону, лично, на адрес электронной почты (нужное подчеркнуть).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____

№ регистрации заявления _____