

Директору МБВСОУ В(С(ОШ) г.Сухой Лог

Заявление

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

(адрес проживания, адрес электронной почты) Прошу оказать помощь моему
ребенку _____ (Ф.И. О. ребенка, дата, рождения)
учащегося _____ класса, испытывающему трудности в обучении и
социальной адаптации (нужное подчеркнуть),
другое _____

в форме: (нужное подчеркнуть) комплексного психолого - медико-
педагогического обследования; психолого-педагогического
консультирования ребенка, родителей (законных представителей);
индивидуальных, дополнительных занятий с ребенком;
другое _____

Информацию о предоставлении помощи ребёнку, испытывающему
трудности в развитии и социальной адаптации, сообщить по телефону,
лично, на адрес электронной почты (нужное подчеркнуть).

« ____ » ____ 20 ____ г. _____ Подпись;

№ _____ регистрации заявления