

Заявление

на предоставление государственной услуги государственным бюджетным учреждением -
центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
м.р. Кинель-Черкасский Самарской области

Директору
ГБУ ЦППМСП м. р. Кинель-Черкасский
О.Н.Астрелиной

контактный телефон _____

e-mail _____

Я, _____,
(Ф.И.О. получателя услуги: родителя, ребенка, достигшего 15-летнего возраста, педагога ОО)

Адрес фактического проживания: _____

Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка: _____

Место учебы ребенка: _____

Ф.И.О. и должность специалиста: _____

Прошу предоставить мне/моему ребенку государственную(ые) услугу(и) (нужное подчеркнуть):

- «Психолого-медико-педагогическое обследование детей»;
- «Психолого-педагогическое консультирование»;
- «Коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся».

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копия свидетельства о рождении ребенка;
2. копия паспорта гражданина Российской Федерации;
3. копия заключения ПМПК (для детей с ограниченными возможностями здоровья)

С Уставом Центра, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности Центра, правами и обязанностями обучающихся Центра ознакомлен(а).

Подпись _____ / _____ /

Дата: _____