

Заявление

на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

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

контактный телефон _____

e-mail _____

В соответствии с ч.3 ст.42 ФЗ от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку,

(Ф.И.О. ребенка)

в _____ году (учебном году) в части:

- ☐ психолого-педагогического консультирования обучающегося;
- ☐ коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- ☐ логопедической помощи обучающемуся;
- ☐ психолого-педагогическое обследование обучающегося;
- ☐ помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации

Подпись _____

Дата: _____

☐ Согласен на оказание экстренной и(или) кризисной психологической помощи (при необходимости)

Подпись _____

Дата: _____

☐ Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

Подпись _____

Дата: _____