

№ регистрации заявления _____

Директору МБОУ «СОШ № 14»
А.Г. Фахрутдиновой

(ФИО родителей/
законных представителей)

заявление

Я, _____,

(ФИО родителей/законных представителей)

проживающая (-ий) по адресу _____

(адрес проживания, адрес электронной почты, телефон)

в связи с (укажите причину)

-не усвоением основной общеобразовательной программы по предмету;

-проблемами в поведении и развитии;

-трудностями адаптации, социализации;

-логопедическими проблемами

-другое _____

прошу оказать помощь моему ребенку _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

в форме (выберите форму сопровождения)

-психолого-педагогического консультирования учащегося;

-психолого-педагогического сопровождения родителей (законных представителей);

-коррекционно-развивающих, компенсирующих занятий с учащимся;

-профорientационных мероприятий;

-социально-адаптационных занятий;

-логопедической помощи учащимся,

-другое _____

С нормативными документами по организации психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи ознакомлен(а).

Информацию о предоставлении помощи сообщить по телефону, лично, на адрес
электронной почты (нужное подчеркнуть).

Дата _____

(ФИО родителей законных представителей)

/ _____
Подпись