

ФИО родителей
(законных представителей)
Тел. _____

Заявление

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

(адрес проживания)

Прошу оказать помощь моему ребенку _____
(Ф.И.О. ребенка, дата, рождения)
_____, _____ класс

испытывающему трудности в освоении основных/адаптированных
общеобразовательных программ, в своем развитии и социальной адаптации (**нужное
подчеркнуть**),
другое _____

_____.

в форме (**нужное подчеркнуть**):

- обследования специалистами ППк;
- психолого-педагогического консультирования обучающегося (учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог, тьютор);
(нужное подчеркнуть)
- психолого-педагогического консультирования родителей (законных представителей) (учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог, тьютор);
(нужное подчеркнуть)
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с учащимся (учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог);
(нужное подчеркнуть)
- профориентационных и социально-адаптационных занятий;
- предоставления психолого-педагогических характеристик по запросу в/на _____

(наименование организации)

_____;
- другое _____

Информацию о предоставлении помощи учащемуся, испытывающему трудности в освоении основных/адаптированных общеобразовательных программ, в своем развитии и социальной адаптации, сообщить по телефону, лично (**нужное подчеркнуть**).

«__» _____ 20__ г.

Подпись: _____

№ регистрации заявления _____