

Директору МБОУ СОШ №72
Васючковой Л.И.

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(адрес проживания, конт. телефон)

Заявление.

Я, _____

(ФИО законного представителя)

даю согласие (отказ) на осуществление психолого-педагогического и социального сопровождения моего ребенка

_____ ученика _____ класса на весь период обучения в МБОУ СОШ №72 г.Липецка.

Сопровождение включает в себя:

- психологическую диагностику,
- участие ребенка в профилактических и развивающих занятиях,
- при необходимости посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий,
- консультации родителей и ребенка.

Информация по данным направлениям является конфиденциальной.

Согласие на психолого-педагогическое и социальное сопровождение моего ребенка может быть отозвано мной в любой момент по письменному заявлению.

Дата

Подпись родителя, законного представителя