Директору МБОУ СШ №72
Андреевой Е.В.

_____
(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 СШ №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