



Утверждено приказом
директора MAOU
«СОШ №9»
от 31.10.2017 № 1295

Директору MAOU «СОШ № 9» М.И.
Макарову

Ф.И.О родителей
(законных представителей)

Заявление

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

(адрес проживания, адрес электронной почты)

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

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

1. _____ форме (нужное подчеркнуть):
2. комплексного психолого-медико-педагогического обследования;
3. психолого-педагогического консультирования учащегося;
4. психолого-педагогического консультирования родителей (законных представителей);
5. коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с учащимся;
6. логопедической помощи учащемуся;
7. профориентационных и социально-адаптационных занятий;
8. другое _____

Информацию о предоставлении помощи учащемуся, испытывающему трудности в освоении
основных общеобразовательных программ, в своем развитии и социальной адаптации,
сообщить по телефону, лично, на адрес электронной почты (нужное подчеркнуть).

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____

№ регистрации заявления _____