

Приложение 1
к порядку оказания
психологической помощи
в МБОУ СОШ № 24

Руководителю
МБОУ СОШ № 24

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

заявление.

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
являясь родителем (законным представителем) _____,
(Ф.И.О. ребенка)

_____,
(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)
прошу организовать для моего ребенка занятия с педагогом-психологом
в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической
комиссии/ психолого-педагогического консилиума/ педагога-психолога
(нужное подчеркнуть).

« _____ » 20 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 2
к порядку оказания
психологической помощи
в МБОУ СОШ № 24

Руководителю
МБОУ СОШ № 24

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося
на проведение психологической диагностики обучающегося

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
являясь родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребенка)

(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)
даю/не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на проведение
психологической диагностики.

« _____ » 20 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 1
к порядку оказания логопедической
помощи в МБОУ СОШ № 24

Руководителю
МБОУ СОШ № 24

ОТ

заявление.

Я, _____,

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

являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. ребенка)

(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)

прошу организовать для моего ребенка занятия с учителем-логопедом
в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической
комиссии/ психолого-педагогического консилиума/ учителя-логопеда *(нужное
подчеркнуть)*.

« » 20 г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 2
к порядку оказания логопедической
помощи в МБОУ СОШ № 24

Руководителю
МБОУ СОШ № 24

_____ (наименование образовательного учреждения)

ОТ

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

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося на проведение
логопедической диагностики обучающегося

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
являясь родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ (класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)
выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« » 20 г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 1
к порядку оказания
дефектологической помощи
в МБОУ СОШ № 24

Руководителю
МБОУ СОШ № 24

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

заявление.

Я, _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
являюсь _____ (законным
представителем) _____
родителем _____
_____ (Ф.И.О. ребенка)

(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)
прошу организовать для моего ребенка дефектологические занятия
в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической
комиссии.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 2
к порядку оказания
дефектологической помощи
в МБОУ СОШ № 24

Руководителю
МБОУ СОШ № 24

—
от

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

заявление.

Я, _____

—,

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

являясь _____ родителем _____ (законным
представителем) _____

(Ф.И.О. ребенка)

—,

—,

(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)

выражаю согласие на проведение дефектологической диагностики моего
ребенка.

« _____ » 20 _____ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)