

*Приложение 1
к Положению о психолого – педагогической,
медицинской и социальной помощи обучающимся,
испытывающим трудности в освоении ООП,
развитии и социальной адаптации.*

Председателю ППк
МАДОУ г. Нягани «Д/ с №8«Росинка»
Васильевой

(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
Проживающая (ий) по адресу _____
(почтовый адрес)

Прошу организовать психолого-медико-педагогическое, медицинское и социальное
(нужное подчеркнуть)
сопровождение моему ребенку

(Ф.И.О. ребенка дата рождения)
в форме: психолого-педагогическое консультирование; коррекционно-развивающие и
компенсирующие занятия (в том числе логопедические); комплекс медицинских
мероприятий (при необходимости); помощь воспитанникам в социальной адаптации.

Согласен (а/ы) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего
ребенка.

" ____ " _____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка подписи)