

МБОУ «СШ №10»

(наименование центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи)

адрес: г. Нижневартовск, улица проспект Победы 20в

Директору МБОУ «СШ № 10»

А.В. Догадиной

от \_\_\_\_\_

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

адрес: \_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_,

заявление.

Я, \_\_\_\_\_

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

прошу оказать помощь моему ребёнку \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, в своем развитии и социальной адаптации (нужное подчеркнуть) (*нужное подчеркнуть*), в форме (*нужное подчеркнуть*):

- психолого-педагогического консультирования обучающегося;
- психолого-педагогического консультирования родителей (законных представителей);
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- профориентационных и социально-адаптационных занятий;
- другое \_\_\_\_\_

Информацию о предоставлении помощи обучающемуся сообщить (нужное подчеркнуть):

1. лично;
2. письменно на электронную почту (указать адрес) \_\_\_\_\_
3. по телефону (указать номер) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись)

/ \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)