

№ регистрации заявления _____

Директору МБОУ «СШ №12»
О.А. Лещинской

ФИО родителей (законных
представителей)

(телефон)

заявление.

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

проживающий по адресу _____

(почтовый адрес, адрес электронной почты)

Прошу оказать помощь моему ребенку _____

(Ф.И.О. ребенка, дата, рождения, класс обучения)

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

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

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____