

Директору МБОУ лица
им. генерал-майора Хисматулина В.И.
С.В. Фисуну

ФИО родителя (законного представителя)

Заявление на организацию занятий с педагогом-психологом

Я, _____,
_____ ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
являюсь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть) _____ ФИО, класс, дата рождения обучающегося

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)

Директору МБОУ лица
им. генерал-майора Хисматулина В.И.
С.В. Фисуну

ФИО родителя (законного представителя)

Заявление на организацию занятий с учителем-дефектологом

_____ ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
являюсь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть) _____ ФИО, класс, дата рождения обучающегося

прошу организовать для моего ребенка дефектологические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии.

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

Директору МБОУ лица
им. генерал-майора Хисматулина В.И.
С.В. Фисуну

ФИО родителя (законного представителя)

_____ З
_____ ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
являюсь родителем (законным представителем) _____ я
(нужное подчеркнуть) _____ В ФИО, класс, дата рождения обучающегося

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)

н
а
о
р
г
а

Директору МБОУ лицея
им. генерал-майора Хисматулина В.И.
С.В. Фисуну

ФИО родителя (законного представителя)

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

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
являясь родителем (законным представителем) _____,
(нужное подчеркнуть) ФИО, класс, дата рождения обучающегося

даю/не даю (*нужное подчеркнуть*) свое согласие на проведение психологической диагностики.

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

Директору МБОУ лицея
им. генерал-майора Хисматулина В.И.
С.В. Фисуну

ФИО родителя (законного представителя)

**Согласие родителя (законного представителя)
на проведение дефектологической диагностики обучающегося**

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
являясь родителем (законным представителем) _____,
(нужное подчеркнуть) ФИО, класс, дата рождения обучающегося

выражаю согласие на проведение дефектологической диагностики моего ребенка.

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

Директору МБОУ лицея
им. генерал-майора Хисматулина В.И.
С.В. Фисуну

ФИО родителя (законного представителя)

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

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
являясь родителем (законным представителем) _____,
(нужное подчеркнуть) ФИО, класс, дата рождения обучающегося

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

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