

Директору КОУ «Специальная
учебно-воспитательная школа № 2»
И.В. Сосновской

ФИО родителей (законных представителей)

Заявление

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающая (ий) по адресу _____

(адрес проживания, адрес электронной почты)

Прошу оказать помощь моему ребенку _____
(Ф.И.О. ребенка, дата, рождения)

_____, _____ класс
испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ,
развитии и социальной адаптации (нужное подчеркнуть),
другое _____

_____ в форме (нужное подчеркнуть):

- комплексного психолого-медико-педагогического обследования;
- психолого-педагогического консультирования учащегося;
- психолого-педагогического консультирования родителей (законных представителей);
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с учащимся;
- логопедической помощи учащемуся;
- профориентационных и социально-адаптационных занятий;
- другое _____

Информацию о предоставлении помощи учащемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, сообщить по телефону, лично, на адрес электронной почты (нужное подчеркнуть).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____

№ регистрации заявления _____