

ЗАЯВЛЕНИЕ

на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

Руководителю БОУ г. Омска

«Средняя общеобразовательная школа №82»

Артамоновой Н.Н.

от _____

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты

(при наличии): _____

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в _____ году (учебном году) в части:

психолого-педагогического консультирования обучающегося;

коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий обучающимся;

логопедической помощи обучающемуся;

реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий *(при наличии соответствующей лицензии у организации)*;

помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

(подпись родителя (законного представителя))

дата

Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).

(подпись родителя (законного представителя))

дата

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

(подпись родителя (законного представителя))

дата