Директору ОГКОУ КШИ
«Колпашевский кадетский корпус»
Н.М.Ивановой.
от (ФИО полностью_____
_____
зарегистрированного (ой) по адресу:
_____
тел.:_____
E-mail:_____

Заявление

Прошу предоставить психолого - педагогическую помощь моему ребенку
(ФИО полностью) _____
дата рождения_____, воспитаннику_____класса.

1.Психолого-педагогическое консультирование, родителей (законных представителей);
2.Коррекционно-развивающие занятия моего ребенка с психологом.

Я, (ФИО полностью)_____ даю согласие на проведение обследования специалистами психолого-педагогической комиссии, на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись_____ /_____/

Дата _____