

Приложение 2 к приказу
от №

СОГЛАСИЕ
на оказание психолого-педагогической и социальной помощи

Руководителю _____

От _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ родителя (законного представителя)

_____ обучающегося (ФИО полностью)

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 Российской Федерации» выражаю согласие на оказание психолого-педагогической и социальной помощи моему ребенку _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в _____ году (учебном году) в части:

- психолого-педагогического консультирования обучающегося;
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимися;
- логопедической помощи обучающемуся;
- помощи обучающемуся в профориентации 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 данных моего ребенка, указанных в заявлении

_____ (подпись родителя (законного представителя))

_____ (дата)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на оказание психолого-педагогической и социальной помощи

Руководителю _____
(наименование образовательной организации)

От _____
(фамилия, имя, отчество(при наличии))

_____ родителя (законного представителя)

_____ обучающегося (ФИО полностью)

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 Российской Федерации» прошу оказывать психолого-педагогическую 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 с обучающимися;
- логопедической помощи обучающемуся;
- помощи обучающемуся в профориентации 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 данных моего ребенка, указанных в заявлении

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

