

Директору МАОУ СОШ № 4
О.Н. Гуржеевой

Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу

Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с (подчеркните причину):

- не усвоением основной общеобразовательной программы по предмету;
- проблемами в поведении и развитии;
- трудностями адаптации, социализации;
- логопедическими проблемами

Прошу оказать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку _____

_____ учащемуся _____ класса, помощь в форме консультация, коррекционных индивидуальных занятий, коррекционных / групповых занятий (выберите форму).

С нормативными документами по организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи ознакомлен(а).

Дата « ____ » _____ 20 ____ год

подпись

расшифровка