|  |
| --- |
| Директору МБОУ «СШ№19» |
| Зайцевой Л.В. |
|  |
| *(Ф.И.О. родителя (законного представителя)* |
|  |
|  |
|  |

заявление

Я, ,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающая (ий) по адресу

( почтовый адрес, адрес электронной почты, **телефон**)

Прошу оказать помощь моему ребенку

 , « »\_\_ года рождения, класс (Ф.И.О. ребенка)

испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, в своем 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;
* дефектологической помощи учащемуся;
* профориентационных и социально-адаптационных занятий;
* другое

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

«\_ »\_ 20 г. Подпись:

№ регистрации заявления