

Приложение 1 к порядку
оказания дефектологической
помощи в МБОУ «СШ №19»

Директору МБОУ СШ №19
Л. В. Зайцевой

от _____

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

заявление.

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
являясь родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребенка)

(класс, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)
прошу организовать для моего ребенка занятия с педагогом-дефектологом в
соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии.

«_____» _____ 20____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 2 к порядку
оказания дефектологической
помощи в МБОУ «СШ №19»

Директору МБОУ СШ №19
Л. В. Зайцевой

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного

представителя)

Согласие родителя (законного представителя) учащегося на проведение
психологической диагностики обучающегося

Я, _____,

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

являясь родителем (законным представителем)_

(Ф.И.О. ребенка)

(класс, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)

даю/не даю *(нужное подчеркнуть)* свое согласие на проведение
дефектологической диагностики моего ребенка.

« _____ » 20 _____ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)