

№ регистрации заявления _____

от _____

Директору
МБОУ «Лицей им. Г.Ф. Атякшева»

(ФИО родителей/законных представителей)

Заявление

Я, _____,

(ФИО родителей/законных представителей)

проживающая (-ий) по адресу _____

(адрес проживания, адрес электронной почты, телефон)

в связи с *(укажите причину)*

-не усвоением основной образовательной программы по дошкольного образования;

-проблемами в поведении и развитии;

-трудностями адаптации, социализации;

-логопедическими проблемами

-другое _____

прошу оказать помощь моему ребенку _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

в форме *(выберите форму сопровождения)*

- психолого-педагогического консультирования обучающегося;

- психолого-педагогического сопровождения родителей (законных представителей);

- коррекционно-развивающих, компенсирующих занятий с обучающимися;

- социально-адаптационных занятий с обучающимися;

- логопедической помощи обучающимся,

- другое _____.

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

Информацию о предоставлении помощи сообщить по телефону, лично, на адрес электронной почты *(нужное подчеркнуть)*.

Дата _____

_____/_____
Подпись / ФИО родителей законных представителей)