

Приложение 1  
к порядку оказания  
психологической помощи  
в образовательном учреждении

Директору МБОУ СОШ №1  
Т.О.Катербарг

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/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)  
прошу организовать для моего ребенка занятия с педагогом-психологом  
в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической  
комиссии/ психолого-педагогического консилиума/ педагога-психолога  
(нужное подчеркнуть).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

№ регистрации заявления \_\_\_\_\_