

**Форма заявления родителей (законных представителей) на получение
психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи**

Заведующему МАДОУ г. Нягани
«Д/с №6 «Рябинка»
Н.А. Волошиной

*ФИО (последнее – при наличии)
родителя (законного представителя)*

Заявление

Я, _____,
(ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))
проживающая (ий) по адресу: _____
(почтовый адрес)

Прошу оказать психолого-педагогическую, диагностическую и (или) консультационную
помощь по следующим вопросам:

(существо вопросов)

в форме:

- диагностического обследования;
- консультирования;
- индивидуальных занятий;
- бесед;
- тренингов;
- составления и реализации коррекционно-развивающих занятий;
- профилактических мероприятий

(нужное подчеркнуть)

для моего ребенка

(ФИО (последнее – при наличии) ребенка)

Согласен (а/ы) на обработку персональных данных своих и своего ребенка.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)