

Приложение 1  
к порядку оказания  
психологической помощи  
в образовательном учреждении

Руководителю  
образовательного учреждения

\_\_\_\_\_

— *(наименование образовательного учреждения)*

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)*