

Директору ГКОУ СО «СУВУ ЗТ»
Н.Я.Поддубной
родителя (законного представителя)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дом.адрес _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас оказать психолого-педагогическую и социальную помощь моему (ей) сыну (дочери) _____

(Ф.И.О., дата рождения)

_____ ученику _____ класса, в соответствии со статьей 42 Федерального закона от 29.10.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положением о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи ГКОУ СО №СУВУ ЗТ», так как мой сын испытывает трудности (нужное подчеркнуть):

- в освоении общеобразовательной программы;
- в своём развитии;
- в социальной адаптации.

Информацию о получении помощи желаю получить (нужное подчеркнуть):

- лично
- по телефону
- по электронной почте (указать e-mail) _____

_____ (Дата)

_____ (Подпись)

_____ (Фамилия И.О.)

Зарегистрировано № _____
_____ 20 _____ г.