

Директору МБОУ СШ № 1 г. Котово
Дрониной М. А.

зарегистрированного(ой) по адресу:

телефон _____

**Заявление о согласии несовершеннолетнего
на оказание психолого-педагогической помощи**

Я, _____,

Ф.И.О. несовершеннолетнего

согласен на оказание психолого-педагогической помощи, предоставляемой в различных формах и разными способами, в том числе с использованием фото, видео, аудиоматериалов.

Дата « ____ » _____ 20__ г.

_____ (_____)

подпись, расшифровка