

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

\_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

Заявление о согласии родителя (законного представителя)  
на оказание психолого-педагогической помощи

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. несовершеннолетнего с участием которого или в интересах которого осуществляются правоприменительные процедуры (действия)

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

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

подпись, расшифровка