Директору МАОУ СОШ № 41 города Тюмени

Долгову Артёму Николаевичу

от кого

_____

_____

СОГЛАСИЕ
на оказание психолого-педагогической, медицинской, социальной помощи несовершеннолетнему

Я, _____
фамилия, имя, отчество(при наличии)

место жительства: индекс _____страна_____ субъект_____

район:_____ нас. пункт _____ улица_____

дом_____ корп/стр. _____ кв. _____ телефон _____

Паспорт: серия _____ №_____ кем выдан_____

_____дата выдачи_____

в соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" даю согласие на оказание образовательным учреждением психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи моему (ей) сыну, дочери, подопечному (ой):

_____
(фамилия, имя отчество(при наличии) ребенка)

Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь в образовательном учреждении может включать в себя (нужное подчеркнуть):

- психолого-педагогическое консультирование обучающегося, его родителей (законных представителей);
- коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимся, логопедическую помощь обучающемуся;
- комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий; помощь обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

Настоящее согласие действует на весь период обучения ребенка в образовательном учреждении и может быт отозвано в любое время.
С положением о психолого-педагогической службе в МАОУ СОШ № 41 города Тюмени, календарем прививок ознакомлен.

Дата_____ Подпись_____ Фамилия, инициалы _____