

Приложение 5 к приказу
от 27.08.2016 № 02-03-423

Учетный номер _____

Директору _____ муниципального _____ бюджетного
общеобразовательного _____ учреждения _____ средней
общеобразовательной школы № 44

(Ф.И.О. директора)

От _____
(фамилия, имя, отчество)

Место регистрации: г.Сургут

Улица _____

дом _____

Квартира _____

Место жительства: г.Сургут:

Улица _____

дом _____

квартира _____

телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить помощь моему ребенку _____
(фамилия, имя, отчество ребенка число, месяц, дата и место рождения)

_____ ученику(це) _____ класса, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации.

Причина обращения _____

Указать форму получения помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации;

психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогов;

коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, в том числе логопедическая помощь обучающимся;

помощь обучающимся в профориентации и социальной адаптации.

О результатах рассмотрения заявления уведомить меня следующим образом: по почтовому адресу, по адресу электронной почты, по телефону, при личной явке в учреждение (отметить нужное).

Дата _____

Подпись _____