

Заведующему МАДОУ г. Нижневартовска
ДС №29 «Ёлочка»

_____ Корнеевко Т.М.

ФИО родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

Выдан _____

Регистрация по адресу: _____

Фактическое
проживание _____

Тел.: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас оказать моему ребенку _____

(ФИО полностью, дата рождения)

испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации, а именно _____

(указать существо вопроса)

помощь в форме _____

(указать вид помощи:

- психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедической помощи обучающимся;
- реабилитационных и других медицинских мероприятий;
- профориентационных и социально-адаптационных занятий)

" _____ " _____ 20 _____ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)