

И.о. директора МАОУ СОШ № 60

Чендовой Е.В.

от _____

паспорт _____

проживающей (го) по адресу

контактный телефон _____

Согласие

Я, _____,

даю согласие на обучение своего ребенка

_____,

обучающегося _____ класса, по адаптированной программе, на организацию психолого-педагогического сопровождения коррекционной работы (групповые занятия, индивидуальные занятия), организацию психолого-педагогической диагностики проблем обучения, по методикам, рекомендованным школьным психолого-педагогическим консилиумом.

дата _____ подпись / _____ /