

Директору МАОУ СОШ № 60

им. Г.Я. Бахчиванджи

Холдееву С.С.

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 / _____ /