

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 / \_\_\_\_\_ /