

Заведующему МАДОУ города Нижневартовск
ДС №69 «Светофорчик»
Кленичевой Елене Николаевне

(Ф.И.О родителя, законного представителя)

проживающего (ей): _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать помощь моему ребёнку, испытывающему трудности в освоении основной общеобразовательной (адаптированной) программы дошкольного образования, в своём развитии и социальной адаптации

(фамилия имя отчество, дата рождения ребёнка)

в форме:

- психолого-педагогического консультирования родителей воспитанников (законных представителей) и педагогических работников;
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с воспитанниками, логопедической помощи воспитанникам;
- социально-адаптационных занятий с воспитанниками;
- другое

(нужное отметить)

Даю согласие, в случае необходимости, на проведение дополнительной диагностики уровня освоения ребёнком программы и психологической диагностики

_____/_____
подпись родителя / расшифровка подписи

Укажите форму желаемого ответа на обращение по оказанию помощи (нужное отметить):

- в непосредственном общении
- письменно

Дата подачи заявления

« ____ » _____ 20__ г

Подпись _____ / _____
родителя / расшифровка подписи

