

№ исх: 4-15-3/47-И от: 15.09.2022

№ вх: 6453 от: 15.09.2022

Директору _____

от _____

**Согласие
родителей на проведение индивидуального психолого-педагогического
сопровождения учащегося(студента)**

Я _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Согласен(-на) на психологическое сопровождение моего
ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, класс/группа)

Психологическое сопровождение ребенка включает: психологическую диагностику; консультирование; тренинги (индивидуальные, групповые).

« ____ » _____ 202 г.

Подпись _____