

Директору МКОУ СОШ № 1
г. Нижние Серги
Мартьяновой Е.Б.
от родителей учащейся 4 класса
Деркач Елизаветы Сергеевны
ФИО учащегося
Завьяловой Марии Борисовны
ФИО родителя (законного
представителя)

заявление
о согласии на занятия ребенка
с педагогом – психологом, учителем – дефектологом, учителем – логопедом.

Я, Завьялова Мария Борисовна, _____
(ФИО родителя)

на основании рекомендаций психолого – медико – педагогической комиссии
заявляю о согласии на проведение занятий **Деркач Е.С** (ФИО ребенка) с
педагогом – психологом, учителем – дефектологом, учителем – логопедом с
19.04.2023г. _____ (дата)

« 19 » 04 2023г.

_____/подпись/