**Приложение № 3**

к Положению о центре ППМС помощи,

организованном на базе МБДОУ ДС №47 "Успех"

***(ОБРАЗЕЦ)***

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Заведующему МБДОУ ДС № 47 "Успех"

О.В. Звонаревой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО полностью)*

Проживающего (ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу оказать помощь моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(ФИО ребенка, дата рождения)*

испытывающему трудности в (укажите причину):

-не усвоением основной общеобразовательной программы по предмету;

-проблемами в поведении и развитии;

-трудностями адаптации, социализации;

-логопедическими проблемами

-другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В форме (выберите форму сопровождения):

- психолого-педагогического консультирования учащегося;

-психолого-педагогического сопровождения родителей (законных представителей);

- коррекционно-развивающих, компенсирующих занятий с учащимся;

- профориентационных мероприятий;

- социально-адаптационных занятий;

- логопедической помощи учащимся,

- другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. С нормативными документами по организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи ознакомлен(а).

Информацию о предоставлении помощи сообщить по телефону, лично, на адрес электронной почты (нужное подчеркнуть).

Дата подачи заявления

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись родителя расшифровка*

*(законного представителя)*