**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)*