Директору МБОУ СШ №14
И.В. Селивановой
от_____
_____
зарегистрированного(ой) по адресу:
_____
_____
телефон_____

Заявление о согласии родителя (законного представителя)
на оказание психолого-педагогической помощи

Я, _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего ребенка _____, Ф.И.О. несовершеннолетнего с участием которого или в интересах которого осуществляются правоприменительные процедуры (действия), согласен на оказание ребёнку психолого-педагогической помощи, предоставляемой в различных формах и разными способами, в том числе с использованием фото, видео, аудиоматериалов.

Дата « ___»_____20__г.

Подпись родителя _____ (_____)
подпись Ф.И.О., расшифровка

Директору_____
_____
от_____(Ф.И.О.)
зарегистрированного(ой) по адресу:
_____
_____
_____

Заявление о согласии несовершеннолетнего
на оказание психолого-педагогической помощи

Я, _____,
Ф.И.О. несовершеннолетнего согласен на оказание психолого-педагогической помощи, предоставляемой в различных формах и разными способами, в том числе с использованием фото, видео, аудиоматериалов.

Дата «____ »_____20__г.

Подпись несовершеннолетнего_____ (_____)
подпись Ф.И.О., расшифровка