

Директору МБОУ СОШ №40 г. Липецка  
Зенковой О.Ю.

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

(когда и кем)

### СОГЛАСИЕ

Я \_\_\_\_\_

(Ф.И.О)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_

(когда и кем)

Зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

действующий (ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего ребенка:

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_, паспорт свидетельство о рождении:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

(кем и когда)

даю согласие на осуществление психолого-педагогического и социального сопровождения  
моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О)

на период обучения начального общего образования в МБОУ СОШ №40 г. Липецка  
с 01 сентября 2024 года.

Сопровождение включает в себя:

психологическую диагностику, участие ребенка в профилактических и развивающих  
занятиях, при необходимости – посещение ребенком коррекционно - развивающих  
занятий. Информация по данным направлениям является конфиденциальной.

Согласие на психолого-педагогическое и социальное сопровождение моего ребенка  
может быть отозвано мной в любой момент по письменному заявлению.

Дата 01.09.2024

Подпись \_\_\_\_\_