

Директору МБОУ «Средняя
школа № 29 им. И.Н.Зикеева»
Острикову С.П.

от _____

_____ (ФИО родителя)
проживающего по адресу _____

Телефон дом. _____
моб. _____

заявление.

Я, _____ отказываюсь от
психолого-педагогического сопровождения моего ребенка

(фамилия, имя ребенка, класс)

или его компонентов:

- психологической диагностики;
- участия моего ребенка в развивающих занятиях;
- посещения ребенком коррекционно-развивающих занятий (индивидуальных и/или групповых).

(нужное подчеркнуть)

«____» _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)