

Директору МКОУ Бурлукской СШ

(Ф.И.О.)

зарегистрированного(ой) по адресу:

телефон _____ ,

**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