

Директору МКОУ Бурлукской СШ

---

---

(Ф.И.О.)

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