

Директору
МБОУ СОШ с УИОП г. Кирова
В.Л. Кодачигову

от _____

адрес: _____

тел.: _____

**Согласие родителей (опекунов) на психолого-педагогическое и логопедическое
сопровождение обучающегося в образовательном учреждении**

Я, _____,
согласна \ не согласна (нужное подчеркнуть) на психолого-педагогическое и логопедическое
сопровождение моего ребенка _____
ученика _____ класса, МБОУ СОШ с УИОП № 47 города Кирова.

«___» _____ 20__ г.

_____/_____