Директору МБОУ «Школы№135»

Журбе М. В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(родителя)

(ФИО родителя, опекуна, законного представителя)

тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу организовать посещение индивидуальных/групповых коррекционно-развивающих занятий для моего сына/дочери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка)

обучающейся в МБОУ «Школе№135» в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ классе, с педагогом-психологом, по составленной им программе в соответствии с личностными, возрастными и индивидуальными особенностями моего ребенка, на период 2021-2022 учебного года.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_