

Директору ГАПОУ «ВСПК»
Калинину А.С.

(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