

Директору ГАПОУ «ВСПК»
Калинину А.С.

_____ (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