

**Форма заявления родителя (законного представителя) воспитанника  
на получение методической, психолого-педагогической,  
диагностической и (или) консультативной помощи**

Заведующему  
МАДОУ г.Нягани «Д/с №3 «Теремок»  
Г.Г. Шитиковой

от \_\_\_\_\_  
*ФИО (последнее – при наличии) родителя  
(законного представителя) воспитанника*

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_,  
*(ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) воспитанника*

проживающая (ий) по адресу: \_\_\_\_\_,  
*(почтовый адрес)*

прошу оказать методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и (или)  
консультативную помощь по следующим вопросам:

\_\_\_\_\_  
*(существо вопросов)*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

в форме:

- диагностического обследования;
  - консультирования;
  - индивидуальных занятий;
  - бесед;
  - тренингов;
  - составления и реализации коррекционно-развивающих занятий;
  - профилактических мероприятий
- (нужное подчеркнуть)*

для моего ребенка

\_\_\_\_\_, группа №\_\_\_\_\_  
*(ФИО (последнее – при наличии) ребенка)*

Согласен (а) на обработку персональных данных своих и своего ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(расшифровка подписи)*

**Форма заявления родителя (законного представителя) воспитанника  
на проведение психологического обследования ребенка**

Заведующему  
МАДОУ г.Нягани «Д/с №3 «Теремок»  
Г.Г. Шитиковой

от \_\_\_\_\_  
*ФИО (последнее – при наличии) родителя  
(законного представителя) воспитанника*

**Согласие родителя (законного представителя) воспитанника  
на проведение психологического обследования ребенка**

Я, \_\_\_\_\_,  
*ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) воспитанника*  
являясь родителем (законным представителем) воспитанника группы № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *ФИО (последнее – при наличии) ребенка*

дата рождения: \_\_\_\_\_,  
выражаю согласие на проведение психологического обследования моего ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

**Форма заявления родителя (законного представителя) воспитанника  
на проведение логопедической диагностики ребенка**

Заведующему  
МАДОУ г.Нягани «Д/с №3 «Теремок»  
Г.Г. Шитиковой

от \_\_\_\_\_  
*ФИО (последнее – при наличии) родителя  
(законного представителя) воспитанника*

**Согласие родителя (законного представителя) воспитанника  
на проведение логопедической диагностики ребенка**

Я, \_\_\_\_\_,  
*ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) воспитанника*  
являясь родителем (законным представителем) воспитанника группы № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *ФИО (последнее – при наличии) ребенка*

дата рождения: \_\_\_\_\_,  
выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)