

Педагогу – психологу
МКОУ «СОШ № 5»
Чупруновой М.Д.

От _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

(тел. родителя/законного представителя)

Заявка

**на индивидуальную, диагностическую, консультативную,
коррекционно-развивающую, профилактическую и просветительскую
работу с учащимся.**

ФИО учащегося

Возраст _____ Класс _____

Проблема, цель направления к специалисту:

(подпись родителя)

Запрос принят « ____ » _____ 20 __ г.

Педагог-психолог _____ / М.Д. Чупрунова/