

Директору
ГБУ ЦППМСП «Бирюза» м.р.Сергиевский*
Земсковой Н.А.
от _____

(ФИО законного уполномоченного представителя несовершеннолетнего)

Паспорт:
серия _____ № _____
выдан _____

Адрес места жительства,

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать услугу(и) психолого – педагогического и социального сопровождения ГБУ ЦППМСП «Бирюза» м.р.Сергиевский

_____ *(указать ФИО ребенка, год рождения, образовательную организацию, класс или группу)*

- диагностическое обследование _____
- консультативная помощь _____
- коррекционно – развивающие занятия педагога- психолога, учителя-логопеда, социального педагога, учителя дефектолога*(нужное подчеркнуть)*

Приложенные копии документов:

- Паспорт законного представителя
 - Свидетельство о рождении ребенка
 - Справка об инвалидности *(при наличии)*
 - Заключение ПМПК *(при наличии)*
- Даю согласие на предоставление психолого – педагогической и социальной помощи с целью обеспечения эффективного психолого – педагогического и социально – педагогического сопровождения моего ребенка на каждом возрастном этапе в данной образовательной организации.
- Социальный статус ребенка:*
- Ребенок – инвалид
 - Ребенок с ОВЗ
 - Многодетная семья
 - Дети – сироты/опекаемые
 - Другое _____

**Государственное бюджетное учреждение – центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Бирюза» муниципального района Сергиевский Самарской области соответствует с ч.12 ст.8 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 26.12.2012 г. реализует полномочия органов власти Самарской области в организации предоставления психолого-педагогической и социальной помощи детям м.р.Сергиевский. В соответствии с ч.1,ч. 3 ст.42 №273-ФЗ специалисты центра осуществляют деятельность по направлениям: консультирование, развитие и коррекция.*