

В комиссию по правоприменительным
процедурам ГКОУ «Волжская школа №1»

(Ф.И.О. заявителя)

Домашний адрес: _____

Телефон _____

согласие.

Я, _____

(Ф.И.О. законного представителя)

даю согласие на предоставление помощи (психологической, педагогической,
социальной) или проведение социальной реабилитации моему (сыну, дочери,
опекаемому) _____

в связи _____

(указать причину)

Законный представитель ребенка: _____

Дата: _____