

Директору \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_

(ФИО) \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

Заявление о согласии родителя (законного представителя)  
на оказание психолого-педагогической помощи

Я, \_\_\_\_\_, Ф.И.О. родителя  
(законного представителя) являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего  
ребенка \_\_\_\_\_, Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_ несовершеннолетнего с участием которого или в интересах которого осуществляются  
правоприменительные процедуры (действия), согласен на оказание ребёнку психолого-  
педагогической помощи, предоставляемой в различных формах и разными способами, в том числе с  
использованием фото, видео, аудиоматериалов.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись родителя \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись Ф.И.О., расшифровка