

Директору \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

зарегистрированного(ой) по адресу:

**Заявление о согласии несовершеннолетнего  
на оказание психолого-педагогической помощи**

Я, \_\_\_\_\_, Ф.И.О.  
несовершеннолетнего согласен на оказание психолого-педагогической помощи, предоставляемой в  
различных формах и разными способами, в том числе с использованием фото, видео,  
аудиоматериалов.

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