| | | Директору | |
|---|-----------------------------|------------------------------------|--|
| | OT_ | _(Ф.И.О.) | |
| | | зарегистрированного(ой) по адресу: | |
| | | | |
| | Заявление о согласии несове | ошеннолетнего | |
| 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 «»20г. Подпись не | совершеннолетнего | |
| | (|) подпись Ф.И.О., расшифровка | |