

Заявление (Заявка) на консультацию, диагностику ребенка

Руководителю Региональной опорной
школы

(ФИО руководителя)

от _____

(ФИО законного представителя)

Тел:

Заявление (Заявка)

Прошу провести комплексную психолого-педагогическую диагностику
ребёнка _____

(ФИО ребёнка, дата рождения)

- консультацию по вопросу сопровождения детей с ОВЗ и
инвалидностью _____

указать вопрос

-консультацию по вопросам разработки и реализации адаптированной
основной образовательной программы, специальной индивидуальной
программы развития для обучающихся _____

указать категорию нарушений

- консультацию по вопросам методического сопровождения
обучающихся детей с ОВЗ и с инвалидностью

указать вопрос

«___» _____ 20___ г.

_____ / _____ /

Подпись

Ф.И.О. заявителя