

Директору ГБПОУ «ВЭЖ»  
Цуканову Г.И.  
г. Волгоград, ул. Турбинная, д.261,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_

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