

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

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

**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., расшифровк