

Я, \_\_\_\_\_  
не возражаю (возражаю) против работы школьного педагога-психолога и педагога социального с моим ребёнком, фронтального логопедического обследования учителем – дефектологом.

-----

**Откуда прибыл** (*детский сад, центр развития ребёнка*): УДО № \_\_\_\_\_

**Отметка о посещении дефектолога, логопеда** в дошкольном учреждении, поликлинике:  
(*подчеркнуть*) да, нет

**Указать, какой иностранный язык** желали бы изучать с 3-го класса:  
(*подчеркнуть*) немецкий, английский

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

**Отец:** (Ф. И. О., место работы, должность, телефон) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Мать:** (Ф. И. О., место работы, должность, телефон) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Статус семьи:** \_\_\_\_\_  
(многодетная - \_\_ детей, неполная, полная, малообеспеченная (пакет документов приложить), опекунская, приёмная)