

Заявление

Я, _____ отказываюсь от
психолого-педагогического сопровождения моего ребенка _____

(фамилия, имя ребенка, группа)

или его компонентов:

- психологической диагностики;
- участия моего ребенка в развивающих занятиях;
- посещения ребенком коррекционно-развивающих занятий (индивидуальных и/или групповых).

(нужное подчеркнуть)

« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись)