|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Директору МОУ**  **«Начальная школа с. Стрелецкое»**  **А.В.Немсадзе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(Ф.И.О.)* | |  | **Директору МОУ**  **«Начальная школа с. Стрелецкое»**  **А.В.Немсадзе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(Ф.И.О.)* | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *ФИО получателя услуг в Консультационном центре МОУ*  подтверждаю свое согласие на получение дополнительно дистанционной психолого-педагогической помощи в Консультационном центре  МОУ «Начальная школас. Стрелецкое» по электронному адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *указывается адрес электронной почты для получения рассылки* | | | ЗАЯВЛЕНИЕ  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *ФИО получателя услуг в Консультационном центре МОУ*  подтверждаю свое согласие на получение дополнительно дистанционной психолого-педагогической помощи в Консультационном центре  МОУ «Начальная школас. Стрелецкое» по электронному адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *указывается адрес электронной почты для получения рассылки* | | |
| «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(личная подпись)* | «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(личная подпись)* |