

И. о. директора

ГКОУ «Слащевская школа- интернат»

Волгоградской области

Г.Г. Рябовой

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Согласие несовершеннолетнего

Я, \_\_\_\_\_

даю согласие на предоставление мне психологической, педагогической, медицинской помощи в связи с проводимыми со мной правоприменительными процедурами (действиями).

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись заявителя