

Директору ГБУ «ППЦ» г.о.Тольятти
Л.А.Горбанёвой

Ф.И.О. получателя услуг (полностью)
проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление безвозмездного оказания услуг

Я, _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего, действующего в интересах:

Ф.И. несовершеннолетнего: _____

Дата рождения: _____ Образовательное учреждение _____

Ф.И.О. и должность специалиста: _____

Прошу предоставить государственные услуги (вид услуги подчеркнуть):

- консультирование;
- коррекционно-развивающие занятия (групповые, индивидуальные);
- диагностическое обследование;
- тренинговые занятия

Сделайте отметку о вашем согласии (ознакомлении) с приведённой ниже информацией:

Даю свое согласие ГБУ «ППЦ» г.о. Тольятти на право проведения согласованных со специалистом государственных услуг моему ребёнку

С Уставом учреждения и Правилами посещения Центра ознакомлен (а):

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и данных несовершеннолетнего лица в порядке установленном законодательством Российской Федерации.

Даю / не даю (*нужное подчеркнуть*) свое согласие на размещение фото и видео материалов (моих или моего ребенка) на информационных стендах, выставках, в печатных изданиях и сайте ГБУ «ППЦ».

Подпись

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: « ____ » _____ 20__ г.

АКТ № ____
к договору безвозмездного оказания услуг № ____ от ____ 20__ г.

Ф.И.О. родителя «Заказчика»: _____

Ф.И. обучающегося _____

Основание: Психолого-педагогическое и социальное сопровождение обучающихся

| Вид оказанной услуги | Количество часов | Сроки | Ответственный исполнитель |
|---|---|-------|---------------------------|
| - Консультирование - Диагностика - Тренинговые занятия - Коррекционно-развивающие занятия (групповые, индивидуальные) | В полном объеме (согласно нормам трудозатрат) | | |

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель: Директор ГБУ «ППЦ» г.о. Тольятти/ _____ / Горбанева Л.А.

М.П.

Заказчик: _____ / _____

**ОТКАЗ РОДИТЕЛЯ (законного представителя)
ОТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ ОБУЧАЮЩИМСЯ**

В соответствии с ч. 3 ст. 42 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ,

Я, _____
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

отказываюсь от предоставления психолого-педагогической и социальной помощи моему ребенку _____

(Ф.И.обучающегося)

_____ (Дата рождения и образовательное учреждение)

Я проинформирован в полном объеме о процедуре и видах психолого-педагогической и социальной помощи, а также о том, что несу ответственность за последствия такого отказа.

Отказ может быть отозван мною в любое время на основании моего письменного заявления о согласии на предоставление такой помощи.

Дата _____

Подпись родителя _____ / _____