**Уважаемая (ый)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!**

Доводим до Вашего сведения, что Вашему(ей) сыну (дочери)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ученику (це)\_\_\_\_\_\_\_\_класса

будет оказана ППМС-помощь:

в форме:

-психолого-педагогического консультирования учащегося;

-психолого-педагогического сопровождения родителей (законных представителей);

-коррекционно-развивающих, компенсирующих занятий с учащимся;

-профориентационных мероприятий;

-социально-адаптационных занятий;

-логопедической помощи,

-другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор

МБОУ Игримской СОШ

имени Героя Советского Союза Собянина Г.Е. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / Неугодников М.В./