Директорға \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кімнен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Білім алушыны (студентті) жеке психологиялық-педагогикалық сүйемелдеуді жүргізуге ата-аналардың келісім**

Мен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ата-анасының (заңды өкілінің) Т. А. Ә.*

Өз балам\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(баланың Т.А.Әкесінің аты, сынып/топ)*

психологиялық сүйемелдеуге келісемін.

Баланы психологиялық сүйемелдеу төмендегілерді қамтиды: психологиялық диагностика; консультация беру; тренингтер (жеке, топтық).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_