

Narva Pähklimäe Kooli direktorile

…………………………………………...............................................

õpilase vanema (eestkostja) ees- ja perekonnanimi

…………………………………………...............................................

elukoht

…………………………………………...............................................

kontaktandmed: telefon, e-post

**NÕUSOLEKU ANDMINE**

Annan nõusoleku oma lapse……………………………………………………………….

*/lapse nimi, klass/*

osalemiseks tugispetsialistide (sotsiaalpedagoog, psühholoog, logopeed) õppekava toetavate konsultatsioonides ja tundides 2023/2024. õa.

Kuupäev .....................................Allkiri .............................................................................