

Заведующему
№37 «Колокольчик»
Я.О. Остертаг
от

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Заявление

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
являясь родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребенка)

(группа, в которой обучается ребенок, дата рождения)
прошу организовать для моего ребенка занятия с учителем-логопедом в
соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической
комиссии/ психолого-педагогического консилиума/ учителя-логопеда
(нужное подчеркнуть).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись)

(расшифровка подписи)