Заведующему
МБДОУ №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)

(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)
прошу организовать для моего ребенка дефектологические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) *(расшифровка подписи)*