

Заведующему МДОБУ  
«Детский сад № 18  
комбинированного вида»  
Е.М. Саблиной

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
*ФИО родителя (законного представителя) обучающегося)*

\_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
*(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_

*(ФИО, группа, в которой обучается обучающийся, дата рождения)*

прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии учителя-логопеда.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*(подпись) (расшифровка подписи)*