

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)