

Заведующему МБДОУ № 254
Волощенко Т.Н.
от

ФИО родителя (законного представителя)

(контактный телефон)

Заявление

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем)
(нужное подчеркнуть)

(ФИО ребенка, группа, в которой он обучается, дата (дд.мм.гг) рождения)

прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии/ психолого - педагогического консилиума/ учителя-логопеда (нужное подчеркнуть).

_____ 20____ г.
(дата)

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)