

Заведующему МБДОУ д/с №39
Белик Н.И.

фамилия, имя, отчество
родителя (законного представителя)

Заявление

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) воспитанника)

_____,
являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, дата (число, месяц, год)
рождения, группа, которую посещает воспитанник (иные особенности организации
образования)

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

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