

Заведующему
МБДОУ № 78 «Ивушка»

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Заявление

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

являясь родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребенка)

(группа, в которой обучается ребенок, дата рождения)

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

« _____ » 20 _____ г. _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

Заведующему
МБДОУ № 78 «Ивушка»

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося на проведение
логопедической диагностики обучающегося

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

являясь родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____,
_____,
(группа, в которой обучается ребенок, дата рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

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