

Заведующему МБДОУ №38
«Зоренька»

_____ (наименование образовательного учреждения)

ОТ _____

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

заявление.

Я, _____,

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

являясь родителем (законным представителем) _____

_____ (Ф.И.О. ребенка)

_____ (класс/группа, в котором/ой 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 №38
«Зоренька»

ОТ _____

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)

(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись)

_____ *(расшифровка подписи)*