

Приложение 1
к порядку оказания
логопедической помощи в
образовательном
учреждении

Директору МБОУ СОШ №1
Т.О.Катербарг

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)