

Руководителю
образовательного учреждения

(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 дефектологические занятия
в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии.

«_____» _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Руководителю
образовательного учреждения

_____ (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)

выражаю согласие на проведение дефектологической диагностики моего ребенка.

«_____» _____ 20 _____ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)