

Заведующему ГБДОУ детский сад №15
Невского района Санкт – Петербурга
_____ А.Ф. Бойцова

от _____
ФИО родителя
(законного представителя)

Заявление

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

являюсь родителем (законным представителем) _____

(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, в которой обучается воспитанник,

дата (дд.мм.гг.) рождения)

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)

