

Заведующему
ГБДОУ детского сада № 52
Приморского района Санкт-Петербурга
Н.Ю.Вихоревой

от _____
ФИО родителя (законного представителя)
Телефон: _____

Заявление

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, в которой обучается обучающийся,
дата (дд.мм.гг) рождения)

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

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