

Директору ГБОУ СОШ № 314

Французовой И.В.

от _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

ФИО ребенка , класс, дата рождения

прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии/психолого-педагогического консилиума/учителя-логопеда.

« _____ » _____ 20 _____ г.

/ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)