Заведующему МБДОУ Д с № 2

Яцушко О.Г.

от _____

**ФИО родителя (законного представителя)**

Заявление

Я, _____

***ФИО родителя (законного представителя) обучающегося***

являясь родителем (законным представителем) ***(нужное подчеркнуть)***

_____

_____

***(ФИО, № группы, в которой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)***

прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

« » 20____г. / / _____

(подпись) (расшифровка подписи)