

Приложение 2
к Положению об оказании
логопедической помощи
в МДОУ «Детский сад
«Светлячок» пгт.Калашниково,
утвержденное 31.08.2023

Заведующей МДОУ
«Детский сад «Светлячок»
пгт.Калашниково
Е.Г.Цветковой

от _____

(ФИО родителя/законного представителя)

паспорт _____

контактный телефон _____

заявление

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являюсь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО, группа, в которой обучается обучающийся, 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).

Обязуюсь выполнять следующее:

-посещать логопедические занятия;

-выполнять рекомендации логопеда и домашние задания. На каждое занятие приносить рабочую тетрадь ребенка.

-поставленный учителем-логопедом звук автоматизировать в повседневной речи ребенка.

По приглашению учителя-логопеда посещать консультации, родительские собрания.

" " _____ 20__ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)