

Директору МБОУ СОШ № 32
Прогонюк Л.Н.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

заявление.

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
являясь родителем (законным представителем) _____,
(Ф.И.О. ребенка)

(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)

прошу организовать для моего ребенка дефектологические занятия
в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии.

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

Директору МБОУ СОШ № 32
Прогонюк Л.Н.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

заявление.

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
являясь родителем (законным представителем) _____,
(Ф.И.О. ребенка)

(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)

прошу организовать для моего ребенка дефектологические занятия
в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии.

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