Приложение 1

 к порядку

 оказания дефектологической помощи

 МБДОУ №89 «Крепыш»

 Заведующему МБДОУ №89 «Крепыш»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О заведующего)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Я*,* ,

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

являясь родителем (законным представителем)

*(Ф.И.О. ребенка)*

 ,

 ,

*(группа, в которой обучается ребенок, дата рождения)*

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

« » 20 г.

*(подпись) (расшифровка подписи)*

 Приложение 2

 к порядку

 оказания дефектологической помощи

 МБДОУ №89 «Крепыш»

 Заведующему МБДОУ №89 «Крепыш»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О заведующего)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Я*,* ,

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

являясь родителем (законным представителем)

*(Ф.И.О. ребенка)*

 ,

 ,

*(группа, в которой обучается ребенок, дата рождения)*

выражаю согласие на проведение дефектологической диагностики моего ребенка.

« » 20 г.

*(подпись) (расшифровка подписи)*

я деф