

Приложение 1
к порядку оказания
дефектологической помощи
МБОУ СОШ № 27

Руководителю МБОУ СОШ № 27
(наименование образовательного учреждения)

С.В. Шайдуровой

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

Заявление

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

являясь родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребенка)

(класс, в котором обучается ребенок, дата рождения)

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

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)