

Приложение 1
к порядку оказания
логопедической помощи в
МБОУ гимназии имени Ф.К.Салманова

Директору
МБОУ гимназии
имени Ф.К. Салманова
С.А.Кучиной

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

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 занятия с учителем-логопедом
в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии/ психолого-
педагогического консилиума/ учителя-логопеда (нужное подчеркнуть).

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

Приложение 2
к порядку оказания
логопедической помощи в
МБОУ гимназии имени Ф.К.Салманова

Директору
МБОУ гимназии
имени Ф.К. Салманова
С.А. Кучиной

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

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося на проведение логопедической диагностики
обучающегося

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)
выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.
« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)