Приложение №3

ОБРАЗЕЦ

Директору
ОГБОУ «Борисовская СОШ»
Головко И.В.
родителя (законного представителя)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
являясь родителем (законным представителем) _____,
(нужное подчеркнуть) ФИО учащегося
_____ года рождения, учащегося ___ «___» класса ОГБОУ «Борисовская СОШ» прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями Центральной психолого-медико-педагогической комиссии/ психолого-педагогического консилиума/учителя-логопеда (нужное подчеркнуть).

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