

Заведующему МБДОУ д/с «Почемучка»
г. Усмани
Сосна Людмиле Александровне
Ивановой Марии Ивановны
г.Усмани ул.Ленина д.28
телефон: +79001234567

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, **Иванова Мария Ивановна**, являясь родителем (законным представителем)
Иванова Ивана Ивановича 01.01.2019 года рождения, прошу организовать для
моего ребенка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолога
медико-педагогической комиссии.

Дата _____

Подпись _____

Расшифровка _____