

Приложение 2
к порядку
оказания дефектологической помощи
в образовательном учреждении

Руководителю
образовательного учреждения

(наименование образовательного учреждения)

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/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)

выражаю согласие на проведение дефектологической диагностики моего ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)