

Заведующему МБДОУ № 21

Синау Елене Валерьевне

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

заявление

Я, (ФИО) _____ с целью оказания логопедической помощи в устранении нарушений речевого развития прошу зачислить моего ребенка

(ФИО) _____ года

рождения в группу компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи в соответствии с рекомендациями ПМПК, отраженными в заключении

№ _____ от _____ 202 г. в МБДОУ № 21 с _____

202 г.

Обязуюсь:

1. Приводить ребенка в детский сад не Позднее 08:00 ч.; информировать учителя-логопеда о предстоящем отсутствии ребенка, его болезни.
2. Создать в семье условия, благоприятные для общего и речевого развития ребенка.
3. Регулярно забирать и приносить тетрадь для индивидуальных заданий.
4. Выполнять рекомендации учителя-логопеда по преодолению речевых нарушений ребенка.

Согласен

- На проведение обследования речи ребенка в количестве, необходимом для определения образовательного маршрута / для отслеживания динамики речевого развития в течение учебного года. Проведение обследования доверяю учителю-логопеду _____
- В случае длительного отсутствия (более 3-х календарных месяцев) моего ребенка в учреждении согласен на его отчисление из группы компенсирующей направленности.

« _____ » _____ 202 г.

_____ +
ФИО родителя (законного представителя)