

Заведующему ГБДОУ детский сад «Кудесница»
Петроградского района г. Санкт-Петербурга

Аболишиной Екатерине Сергеевне

от

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Заявление

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

_____ являясь родителем (законным представителем)
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, в которой обучается обучающийся, дата дд.мм.гг. рождения)

прошу организовать для моего ребенка занятия со специалистами в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии / психолого-педагогического консилиума.

« ____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____
подпись расшифровка