

Приложение 1 к порядку
оказания логопедической
помощи в МБОУ «СШ №19»

Директору МБОУ СШ №19
Л. В. Зайцевой

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, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)
прошу организовать для моего ребенка занятия с учителем-логопедом в соответствии с
рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии/ психолого-педагогического
консилиума/ учителя-логопеда (нужное подчеркнуть).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 2 к порядку
оказания логопедической
помощи в МБОУ «СШ №19»

Директору МБОУ СШ №19
Л. В. Зайцевой

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного
представителя)

Согласие родителя (законного представителя) учащегося на проведение
психологической диагностики обучающегося

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
являясь родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____,
(класс, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)
даю/не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на проведение
логопедической диагностики.

«_____» _____ 20____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)