

Приложение 2
к порядку оказания
дефектологической помощи
в образовательном учреждении

Директору МБОУ СОШ №1
Т.О.Катербарг

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)