

Форма заявления на проведение диагностического обследования речи ребенка

Заведующему МАДОУ г. Нягани
«Д/с №4 «Веснянка»
Л.А. Коломейцевой

ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося
на проведение логопедической диагностики обучающегося

Я, _____,
ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным
представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО (последнее – при наличии), группа, в котором/ой обучается обучающийся, дата (д.м.г.) рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка

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