Директору МОУ Дубровицкая школа

 Бухвостовой Н.В.

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 на логопедический пункт МОУ Дубровицкая школа ДО.

Основанием является заключение ППк МОУ Дубровицкая школа ДО.

Обязуюсь нести ответственность за посещаемость ребенком логопедических занятий и выполнение рекомендаций учителя-логопеда.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_