Заведующему МКДОУ д/с № 32

Кочетовой Т.В.

от _____
(ФИО заявителя)
проживающего по адресу:

_____
(индекс, город, улица, дом, квартира)
_____

Согласие
на квалифицированную помощь учителя - логопеда
воспитаннику МКДОУ д/с № 32

Я,_____,

даю согласие на квалифицированную помощь учителя - логопеда воспитаннику

_____
(возрастная категория группы)
ФИО ребёнка
_____

родившегося «___» _____ 20____ года

_____
(место рождения)
зарегистрированного по адресу:
_____
(индекс, город, улица, дом, квартира)

фактически проживающего по адресу:
_____
(индекс, город, улица, дом, квартира)

К согласию прилагаю следующие документы:

-заявление от родителей (законных представителей) на оказание квалифицированной помощи ребёнку учителя-логопеда.

«___» _____ 20____г.
_____/_____
(подпись)
(ФИО заявителя)