	Приложение № к приказу № 54-О от
	Заведующему МКДОУ д/с №32 «Сказка»
	Кочетовой Т.В.
	ОТ
	(указать полностью ФИО родителя/законного представителя ребёнка)
	зарегистрированного по адресу:
	(индекс, адрес полностью)
	Адрес фактического проживания:
	(индекс, адрес полностью)
	Паспорт:
ЗАЯВЛЕНИЕ	
Прошу обеспечить моего ребенка	
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)	
квалифицированной помощью учителя-логопеда в диагностике и коррекции	
имеющихся отклонений в развитии речи ребенка.	
r r r r	
_	
Дата: «» _	20г.
Подпись:	/