Приложение 1 к порядку

оказания логопедической

помощи в МБОУ «СШ №19»

Директору МБОУ СШ №19

Л. В. Зайцевой

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, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)*

прошу организовать для моего ребенка занятия с учителем-логопедом в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии/ психолого-педагогического консилиума/ учителя-логопеда *(нужное подчеркнуть)*.

« » 20 г.

 *(подпись) (расшифровка подпис*

 Приложение 2 к порядку

оказания логопедической

помощи в МБОУ «СШ №19»

Директору МБОУ СШ №19

Л. В. Зайцевой

от

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

Согласие родителя (законного представителя) учащегося на проведение психологической диагностики обучающегося

Я*,* ,

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)*

являясь родителем (законным представителем)

 *(Ф.И.О. ребенка)*

 ,

 ,

*(класс, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)*

даю/не даю *(нужное подчеркнуть)* свое согласие на проведение логопедической диагностики.

« » 20 г.

 *(подпись) (расшифровка подписи)*