Приложение № 1

к положению

о Логопедическом пункте

**Заявление о зачислении ребенка в логопедический пункт**

**МБДОУ д/с № 1 города Кропоткин муниципального образования Кавказский район**

Заведующему МБДОУ д/с № 1

Г.В. Моргоевой

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество, год рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в логопункт МБДОУ д/с № 1 с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Обязуюсь выполнять следующие требования:

* По рекомендации учителя- логопеда обращаться к невропатологу, ортодонту и другим специалистам.
* Выполнять рекомендации учителя-логопеда, а также задания необходимые для закрепления полученных в процессе коррекции речевых навыков.
* По приглашению учителя-логопеда посещать консультации, родительские собрания, открытые мероприятия.

В случае невыполнения мною требований претензий по результатам коррекции иметь не буду.

Примечание: При систематическом невыполнении требований или длительных пропусках ребенок может быть отчислен из логопункта. Последующее зачисление возможно только при наличии свободных мест.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.