Приложение 1 к порядку оказания дефектологической помощи в образовательном учреждении

	Рук	оводителю
	обр	азовательного учреждения
		(наименование образовательного учреждения)
	01	(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
	заявле	ние.
Я,		,
$(\Phi. H.O.\ pooling p$		редставителя) ребенка) РМ)
лыннев родителем (законным п	редетавител	(Ф.И.О. ребенка)
(класс/группа, в	котором/ой обучае	тся ребенок, дата рождения)
прошу организовать для г	моего ребе	енка дефектологические занятия о-медико-педагогической комиссии.
«» 20г		
	(подпись)	(расшифровка подписи)