

Заведующей МБДОУ д/с №8
Павловой Е.Н.

от _____

проживающей по адресу:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на логопункт МБДОУ д/с №8 моего сына (дочь)

_____ года рождения

с «___» _____ 20___ г.

«___» _____ 20___ г.

(подпись)

ДОГОВОР

между образовательным учреждением (в лице заведующей детским садом) и родителями (законными представителями) воспитанника МБДОУ д/с №8 комбинированного вида о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.

| | |
|--|---|
| Заведующая МБДОУ д/с №8 _____ _____ _____ | Родители (законные представители) воспитанника _____ _____ _____ |
| Подпись М.П. | Подпись |
| Информирует родителей (законных представителей) об условиях психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк | Выражают согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк. |