**Приложение 1**

**Заявление о зачислении ребенка в логопедический пункт**

**МАДОУ ЦРР-д/с № 34**

**города Кропоткин муниципального образования Кавказский район**

Заведующему МАДОУ ЦРР-д/с № 34

О.Н.Кулешовой

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

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

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

Прошу зачислить моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество, год рождения)

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

в логопункт МАДОУ ЦРР-д/с № 34 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.