

Приложение 13
к Правилам приема
в ФГБУ «РСРЦ для детей-сирот»,
утвержденным приказом
ФГБУ «РСРЦ для детей-сирот»
от 25.08.2021 № 121-о/д

Директору
ФГБУ «РСРЦ для детей-сирот»
Саенко Е.В.

_____,
(ФИО законного представителя)
Тел. _____

Заявление на согласие родителей (законных представителей) на проведение логопедической (дефектологической) диагностики и оказание логопедической (дефектологической) помощи

Я, _____,
(ФИО родителя, законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)

_____,
(ФИО воспитанника, дата рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической (дефектологической) диагностики и, при необходимости, на оказание коррекционной помощи.

«__» _____ 2021 г.

(подпись)

(ФИО)