Заведующей МА ДОУ

центр развития ребенка - детский сад № 62

Гоголевой Т.П.

**Заявление**

**о зачислении на логопедический пункт детского сада.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу зачислить моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на логопедический пункт МА ДОУ центр развития ребенка – детский сад № 62.

**Обязуюсь выполнять следующие требования:**

* По рекомендации логопеда Лиховой Елены Павловны обращаться к невропатологу, ортодонту и другим специалистам по необходимости.
* Систематически посещать логопедические занятия по расписанию. Пропущенные занятия по любой причине не переносятся на другой день.
* Добросовестно выполнять домашние задания в течении всего учебного года и рекомендации логопеда по ходу коррекционной работы.
* Поставленные логопедом звуки автоматизировать в повседневной речи ребенка.
* По приглашению логопеда посещать консультации, родительские собрания.

**В случае невыполнения мною требований претензий по результатам коррекционной работы по исправлению речи ребенка иметь не буду.**

*Примечание:* При систематическом невыполнении требований или длительных пропусках (без уважительной причины) ребенок может быть выведен из логопедического пункта. Последующее зачисление возможно только при наличии свободных мест.

С условиями зачисления ознакомлен(а).

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года.

Заведующей МА ДОУ

центр развития ребенка – детский сад № 62

Гоголевой Т.П.

**Заявление**

**о зачислении на логопедический пункт детского сада.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу зачислить моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на логопедический пункт МА ДОУ центр развития ребенка – детский сад № 62.

**Обязуюсь выполнять следующие требования:**

* По рекомендации логопеда Лиховой Елены Павловны обращаться к невропатологу, ортодонту и другим специалистам по необходимости.
* Систематически посещать логопедические занятия по расписанию. Пропущенные занятия по любой причине не переносятся на другой день.
* Добросовестно выполнять домашние задания в течении всего учебного года и рекомендации логопеда по ходу коррекционной работы.
* Поставленные логопедом звуки автоматизировать в повседневной речи ребенка.
* По приглашению логопеда посещать консультации, родительские собрания.

**В случае невыполнения мною требований претензий по результатам коррекционной работы по исправлению речи ребенка иметь не буду.**

*Примечание:* При систематическом невыполнении требований или длительных пропусках (без уважительной причины) ребенок может быть выведен из логопедического пункта. Последующее зачисление возможно только при наличии свободных мест.

С условиями зачисления ознакомлен(а).

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года.