

Заведующему МБДОУ д/с № 16
М.Н. Кухтинской

ФИО родителей (законных
представителей) ребенка:

Мать адрес места жительства:
контактный телефон:

Отец контактный телефон:
адрес места жительства:

Заявление

Я, _____,

_____ ,
фамилия, имя, отчество родителя

отказываюсь от предложенной коррекционной помощи в логопедическом пункте
моему ребенку

_____ ,
фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения

в связи с тем, что ребенок посещает коррекционные занятия частным образом.

_____ ,
дата

_____ ,
подпись