

Заведующему МБДОУ «Детский сад №8»

Лаптевой Наталье Валентиновне

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу \_\_\_\_\_ обследовать \_\_\_\_\_ моего \_\_\_\_\_ ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

специалистами МБДОУ «Детский сад №8» (учителем-логопедом, учителем-дефектологом) в связи с трудностями в обучении, общении, поведении, проблемами со здоровьем, речевыми нарушениями, с целью определения образовательного маршрута *(нужное подчеркнуть)*.

Ребёнок обследуется впервые / повторно *(нужное подчеркнуть)*.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись и \_\_\_\_\_ расшифровка подписи родителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись и \_\_\_\_\_ расшифровка подписи родителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_