## Заведующей

## МДОУ «Детский сад № 133»

## Плещевой Ю. В.

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

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

(ФИО родителя

(законного представителя))

# Заявление

## Прошу зачислить моего ребенка

(ФИО ребёнка, дата рождения)

## на логопедический пункт с

(с какого числа)

## С Положением о логопедическом пункте МДОУ «Детский сад № 133»

## ознакомлен(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

## « » 20 г.

 (подпись)