

Руководителю ППМС –Центра  
Долговой Т.Ю.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (последнее при наличии) родителя (законного представителя))  
Проживающий (ая) по адресу (почтовый адрес)

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Прошу оказать моему ребенку

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О ребенка (последнее при наличии), дата рождения)  
Помощь прошу оказать по следующим вопросам

\_\_\_\_\_  
(проблема, существо вопросов)

В форме:

1. Диагностическое обследование (логопед, психолог, дефектолог, комплексное, в том числе с целью обследования ребенка для предоставления необходимых документов (коллегиальное заключение, характеристика) на ТПМПК)
2. Психолого-педагогическое консультирование родителей
3. Коррекционно-развивающих занятий с педагогом-психологом, учителем-дефектологом
4. Логопедической помощи

\_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть или вписать иное)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителей \_\_\_\_\_

Отметка о проделанной работе (дата назначения консультации, приема, специалист)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Отметка о принятой заявке в работу (заполняется специалистом (специалистами),  
которые будут работать с обратившимся)