

Приложение №10
к Положению о ПМПк
МБДОУ №28 детский сад «Матрёшка» г.Южно-Сахалинска

Заведующему МБДОУ №28
детский сад «Матрёшка»
г.Южно-Сахалинска
Лукьяновой О.Ю.

ФИО родителя (законного представителя)
Тел.: _____

заявление.

Я, _____, являясь родителем
(законным представителем) воспитанника группы №_____ МБДОУ №28
_____ прошу провести
обследование моего ребенка специалистами ПМПк, с целью

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись)