

Заведующему МБДОУ г. Мурманска №7
Кармановская И.Н.

от родителя (законного представителя)

(ФИО)

Адрес проживания:

Контактный телефон:

**Заявление
о зачислении на логопедический пункт.**

Я, (Ф.И.О.) _____,
прошу зачислить моего ребенка (Ф.И. ребенка) _____

на логопедический пункт МБДОУ г. Мурманска № 7

С Положением о Логопункте ознакомлен (а)

С условиями зачисления ознакомлен(а).

Подпись: _____

Дата: « _____ » _____ 20__ г.