

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад № 1 г. Новозыбкова»  
Артемцевой С.В.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Адрес проживания:

\_\_\_\_\_ Контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребёнка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения, группа)

в логопедический пункт МБДОУ «Детский сад № 1 г. Новозыбкова».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

С Положением о логопедическом пункте МБДОУ «Детский сад № 1 г. Новозыбкова» и другими документами, регламентирующими организацию работы логопедического пункта ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)