

Заведующему МБДОУ № 27
г. Углегорска
Абрамовой Н.В.

(ФИО родителя)

Адрес проживания: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать моего (ю) сына (дочь) _____
на психолого-педагогическом консилиуме вашего учреждения.

Дата _____

Подпись _____