

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 \_\_\_\_\_