

Директору ГБОУ Гимназия № 1529  
М.А. Соловьевой

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ\_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу создать моему ребенку

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ года рождения, обучающемуся, с **нарушениями речевого развития**, специальные условия обучения и воспитания, в образовательной организации **на основании заключения специалиста и (или) врачебной комиссии медицинской организации** г. Москвы, индивидуального маршрута в 20\_\_ \_\_\_\_\_ - 20\_\_ \_\_\_\_ учебном году.

Прошу разрешить в рамках индивидуального маршрута снимать ребенка с режимных моментов и прогулки и разрешить психолого-педагогическую поддержку в индивидуальных, парных, подгрупповых и фронтальных занятиях.

С условиями подтверждения/изменения/уточнения образовательного маршрута ребенка ознакомлен и согласен.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_  
(ФИО)

