



ДО
ТЕОДОРА КОШИНСКА
ДИРЕКТОР
НА ДЪРЖАВЕН ЛОГОПЕДИЧЕН ЦЕНТЪР

ЗАЯВЛЕНИЕ

от
родител на
адрес:.....
телефон.....; e-mail:

Уважаема госпожо Кошинска,

Заявявам желанието си да запиша детето си
.....
в Държавния логопедичен център, логопедичен кабинет в у-ще/ДГ.....,
район с логопед

Надявам се молбата ми да бъде удовлетворена.

Дата:.....

С уважение:.....