Утверждаю
Директор МБОУ «БСОШ№2»
_____Т.И.Абузов
«____»_____20 г.

ДОГОВОР

Мы (я): мать _____
отец_____
проживающие по адресу_____
согласны на зачисление ребенка_____
(Ф.И.ребенка,возраст)
на логопедический пункт при МБОУ «Бардымская СОШ№2» с целью устранения дефектов устной и письменной речи.

Мы ,родители, обязуемся без опоздания:

1. Приводить на логопедические занятия или присылать ребёнка.
2. Пунктуально выполнять рекомендации и домашние задания логопеда.

Причиной неявки может быть только болезнь, о чем мы обязуемся предупредить вторую сторону, в противном случае ребёнок может быть отчислен.

_____ _____
дата подписи родителей

Я, учитель-логопед, Садурова Лилия Марсельевна
Обязуюсь:
1.Провести необходимое количество занятий для устранения дефектов полного или частичного (подчеркнуть).
2. Своевременно сообщать обо всех изменениях в режиме и месте проведения занятий, если таковые будут, по телефону _____ (телефон родителей для связи с логопедом).
3. Во время работы и по её окончании дать необходимые консультации для родителей по поводу приемов и методов работы по устранению речевой патологии при выполнении домашних заданий, сообщать о результатах коррекционной работы

дата подпись логопеда