

Nr. .... / .....

Vizat,  
Dir. unit. școlară,  
Prof .....

### *Invitație*

Stimați părinți,

Subsemnata ....., în calitate de profesor logoped al unității de învățământ ....., vă fac cunoscut prin această invitație că elevul/eleva ..... din clasa /grupa ..... poate beneficia de terapie logopedică în cadrul instituției noastre.

Acest serviciu este gratuit și se adresează populației școlare depistate cu probleme de pronunție, probleme ale scris-cititului sau alte probleme de dezvoltare a limbajului.

Pentru a stabili strategia cea mai potrivită de intervenție terapeutică și pentru a avea acordul dvs. de a lucra cu copilul, vă invit să purtăm o discuție în acest sens, în perioada ....., între orele .....

Vă mulțumesc!

Prof. logoped  
.....

### Acord

Subsemnatul ....., în calitate de părinte/apartinător al elevului/elevei ..... din clasa ....., unitatea de învățământ ....., sunt de acord ca acesta/aceasta să participe la orele de logopedie din cadrul unității de învățământ.

Mi s-a adus la cunoștință diagnosticul logopedic, orarul ședințelor și strategia de intervenție terapeutic-recuperatorie.

Data  
.....

Părinte  
.....