……………………………….………….

 miejsce i data

**ZAŚWIADCZENIE**

…………………………………………………………………………………., urodzony/a ………………………………. zgłosił/a się

 imię i nazwisko

dnia …………………………………….. na badanie logopedyczne.

W wyniku przeprowadzonej diagnozy stwierdza się:

* prawidłową artykulację,
* sprawność aparatu artykulacyjnego,
* normatywne warunki głosowe,
* naturalną, prawidłową ekspresję twarzy.

Nie ma przeciwskazań do wykonywania zawodu logopedy.

 ………………………………………………………………………

 podpis, pieczątka