



.....
miescowosc, data

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania: ulica, kod pocztowy

.....
telefon/e-mail

Fundacja Krok Po Kroku
ul. 3 Maja 14, 55-200 Oława

**WNIOSEK O PRYZNANIE GODZIN NA REALIZACJĘ ZAJĘĆ W RAMACH
WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA**

Imię i nazwisko dziecka: PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Nazwa i adres placówki przedszkolnej:

Do wniosku załączam:

- oryginał opinii nr.....z dnia..... o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, wydanej przez.....
- w przypadku dziecka siedmioletniego, decyzję dyrektora obwodowej szkoły o odroczeniu obowiązku szkolnego dziecka: dotyczy/nie dotyczy (*właściwe podkreślić*).

INFORMACJE DODATKOWE

Preferowane zajęcia dla dziecka:

.....
.....

Preferowane dni oraz godziny zajęć:

.....
.....

Jednocześnie informuję, że syn/córka nie ma zorganizowanych zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w innej placówce oświatowej. Zobowiązuję się do natychmiastowego pisemnego poinformowania o rezygnacji bądź zmianie miejsca realizacji wczesnego wspomaganie z końcem danego miesiąca.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego