



DANE WNIOSKODAWCY:

Koło, dn.....

.....
.....
.....
.....

(Imię i nazwisko, adres zamieszkania, tel)

DYREKTOR

Prywatnego Tęczowego Przedszkola w Kole

Wniosek o objęcie dziecka Wczesnym Wspomaganiem Rozwoju

Działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomagania rozwoju dzieci (Dz. U. z 30 sierpnia 2017 r.), Rozporządzenie MEN z 24.08.2017 r. (Dz. U. poz. 1635)

Proszę o objęcie mojego dziecka/podopiecznego*

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

urodzonego *(data urodzenia)*

w *(miejsce urodzenia)*

nr PESEL dziecka

zajęciami terapeutycznymi w ramach Wczesnego Wspomagania Rozwoju dziecka.

Do wniosku załączam:

Opinię o potrzebie Wczesnego Wspomagania Rozwoju Małego Dziecka nr
z dnia wydaną przez

.....

Koło, dn.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)