

**Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) o organizację zajęć
z wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

dnia

.....
(imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki

.....
Nazwa szkoły

.....

W związku z faktem wydania przez
(nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej)
opinii nr :o wczesnym wspomaganie rozwoju mojego
dziecka
(imię i nazwisko, data urodzenia)
wnioskuję o zorganizowanie tej formy edukacji w okresie od
do

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)