

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

Trzebinia, 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 wspomaganiu rozwoju mojego
dziecka

(imię i nazwisko, data urodzenia)

wnioskuję o zorganizowanie tej formy edukacji w okresie od
do

.....

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)