

Do Dyrektora
Zespołu Szkół Specjalnych
im. Jana Brzechwy w Szamotułach

WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ ZAJĘĆ WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU
W ZESPOLE SZKOŁ SPECJALNYCH IM. JANA BRZEC HWY W SZAMOTUŁACH

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o organizację zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dla mojego dziecka

.....
(adres zamieszkania dziecka)

Na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Nr.....

Oświadczam, że syn/ córka nie realizuje wczesnego wspomaganie rozwoju w innej placówce.

.....
(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)