

Andrychów

Imię i nazwisko rodzica

.....

.....

.....

Adres/telefon

**Do Dyrektora
Przedszkola nr 3 w Andrychowie**

Zwracam się z wnioskiem o zorganizowanie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
od dla mojej/mojego * syna/córki*

.....

(imię i nazwisko dziecka/data urodzenia)

która/y posiada opinię o wczesnym wspomaganiu nr.....
z dnia.....

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie będzie korzystało z zajęć wczesnego wspomagania
rozwoju w innej placówce.

Oświadczam, że drugi rodzic dziecka wyraża zgodę / nie wyraża zgody* na udział w w/w
zajęciach w Przedszkolu nr 3 w Andrychowie

.....

Podpis rodzica

*Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Ja.....

(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem organizacji i dokumentowania Wczesnego
Wspomagania Rozwoju Dziecka obowiązującym w Przedszkolu nr 3 w Andrychowie.

Podpis rodzica.....