



Toruń, dn.....

WNIOSEK
o organizację zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Butterfly w Toruniu

Na podstawie opinii o potrzebie Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka nr

.....
Zwracam się z prośbą o organizację zajęć w ramach wczesnego wspomagania rozwoju dla mojego dziecka.

Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka

.....
.....

Data i miejsce urodzenia dziecka

.....
.....

PESEL

Nazwa żłobka / przedszkola*

.....
.....

Adres zamieszkania

.....
.....

Imiona rodziców/opiekunów prawnych*

.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celu udziału w zajęciach wczesnego wspomagania rozwoju dziecka.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka*)

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:





Oświadczenie

Oświadczam, że moje dziecko
nie korzysta z zajęć w ramach Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka w innych
placówkach.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

