

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres + telefon)

**Pani
Renata Rejnowska
Dyrektor Zespołu Szkół Specjalnych
przy DPS w Matczynie**

**PODANIE O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA
WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA**

Proszę o objęcie mojego syna/córki.....
wczesnymwspomaganiem rozwoju dziecka w okresie oddo rozpoczęcia
nauki w szkole. *

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Decyzja Dyrektora :

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora)

Oświadczam, iż moje dziecko:
nie uczęszcza na zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w innej placówce.

.....
(podpis rodzica /opiekuna)

Załącznikido podania:

*Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

