

Wołomin dn.

.....
(Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

.....
.....
(adres zamieszkania)

Telefon:

**DYREKCJA
ZESPOŁU SZKÓŁ SPECJALNYCH
W WOŁOMINIE**

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

Proszę o objęcie mojego syna/córki.....
wczesnym wspomaganie rozwoju w okresie od do rozpoczęcia nauki
w szkole *.

Jednocześnie oświadczam, iż moje dziecko nie uczęszcza na zajęcia wczesnego wspomaganie
rozwoju w innej placówce.

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

Decyzja Dyrektora ZSS :

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora)

Załączniki do podania:

* Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

* W przypadku rezygnacji rodzic/ opiekun zgłasza ten fakt na piśmie dyrektorowi ZSS w Wołominie.