

**Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) o organizację zajęć
z wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**

Włocławek, dnia

.....
(imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Anna Pęczkowska
Terapeutyczny Punkt Przedszkolny
„Synapsik” we Włocławku

W związku z faktem wydania przez
(nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej)

opinii nr :o wczesnym wspomaganiu rozwoju mojego
dziecka
(imię i nazwisko, data urodzenia),

wniosuję o zorganizowanie tej formy edukacji.

Jednocześnie potwierdzam, iż zostałem/łam zapoznany/a z procedurami korzystania z zajęć WWR
oraz zobowiązuję się do niekorzystania ze wskazanej pomocy w innej placówce oświatowej na
terenie miasta Włocławek.

.....
(data, podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Załączniki do wniosku (właściwe podkreślić):

- opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
- inne dokumenty diagnostyczne, specjalistyczne

*Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z dnia 11 października 2013 r. w sprawie organizowania wczesnego
wspomagania rozwoju dzieci (Dz.U.2013.1257)*

Oświadczam, że wyrażam zgodę* na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych
osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań terapeutycznych oraz opiekuńczo -
wychowawczych Terapeutycznego Punktu Przedszkolnego „Synapsik”, zgodnie z ustawą z dnia
10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.2018 poz.1000).

.....
(data, podpis rodziców/prawnych opiekunów)