

**Wniosek rodziców/prawnych opiekunów o objęcie dziecka wczesnym wspomaganie
rozwoju**

Radom, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Przedszkola Publicznego Nr 24
z Oddziałami Integracyjnymi
im. J. Korczaka
w Radomiu**

Proszę o objęcie mojego dziecka/podopiecznego*
(imię i nazwisko dziecka)

ur. W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

wczesnym wspomaganie rozwoju, na podstawie Opinii o potrzebie wczesnego
wspomagania rozwoju dziecka nr z dnia
....., wydaną przez.....

Oświadczam, że dziecko nie korzysta z zajęć z zakresu wczesnego wspomaganie rozwoju
w innej placówce.

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w ramach działalności statutowej Przedszkola
Publicznego Nr 24 z Oddziałami Integracyjnymi im. J. Korczaka w Radomiu na podstawie Ustawy o ochronie
danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

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

* niepotrzebne skreślić