

**Wniosek rodziców/prawnych opiekunów o objęcie dziecka wczesnym
wspomaganiem 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 wspomaganiam rozwoju, na podstawie Opinii o potrzebie wczesnego wspomaganiam
rozwoju dziecka nr z dnia,
wydanej przez.....

Oświadczam, że dziecko nie korzysta z zajęć z zakresu wczesnego wspomaganiam 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 art. 13 ogólnego oraz art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust 2 z rozporządzenia o ochronie danych osobowych
z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

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

* niepotrzebne skreślić