

.....
imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna dziecka

Puck, dnia roku

.....
adres zamieszkania

.....
tel. kontaktowy osoby składającej wniosek

Dyrektor Specjalnego Ośrodka
Szkolno-Wychowawczego w Pucku

WNIOSEK

Zorganizowanie wczesnego wspomaganie rozwoju

Proszę o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka syna/córki,
urodzonego/ej dnia w, (PESEL),
zamieszkałego/ej

.....
podpis wnioskodawcy

Do wniosku załączam*:

Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

* wstawić krzyżyk w właściwy miejsce

DECYZJA DYREKTORA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na objęcie dziecka z dniem.....
pomocą psychologiczno-pedagogiczną w formie zajęć wczesnego
wspomaganie-rozwoju w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym
w Pucku.

.....
pieczęć i podpis Dyrektora SOSW

* niepotrzebne skreślić