……………………….……….. Rumia, dnia

imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna dziecka

…………………………….…..

adres zamieszkania

……………………………..….

tel. kontaktowy osoby składającej wniosek

 Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 8

 ul. Rodziewiczówny 10

 84 – 230 Rumia

# WNIOSEK

# Rodziców/prawnych opiekunów o zorganizowanie wczesnego wspomagania rozwoju

Proszę o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w ramach wczesnego wspomagania rozwoju dziecka syna/córki …………………………………….

urodzonego/ej dnia …………….… w ……..……, (PESEL ),

zamieszkałego/ej ………………………………..………………………………..

………………………………..

podpis wnioskodawcy

 Do wniosku załączam\*:

⁪ Opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

**DECYZJA DYREKTORA**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na objęcie dziecka

………………………………………….. z dniem………………………..

pomocą psychologiczno-pedagogiczną w formie zajęć wczesnego wspomagania-rozwoju w Szkole Podstawowej nr 8 w Rumi

………………………………………………….

pieczęć i podpis Dyrektora

. .

\* niepotrzebne skreślić