

**załącznik nr. 1**

.....  
Miejscowość, data

**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ZAJĘĆ WCZESNEGO WSPOMAGANIA  
ROZWOJU W NIEPUBLICZNEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-  
PEDAGOGICZNEJ W WOLI ŻELECHOWSKIEJ**

.....  
(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego, nr telefonu)

.....  
(miejsce zamieszkania)

Zwracam się z prośbą o organizację zajęć w ramach wczesnego wspomagania  
rozwoju dziecka dla mojego syna / córki

.....  
(imię i nazwisko dziecka)  
na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

nr.....

**OŚWIADCZAM, ŻE SYN CÓRKA NIE REALIZUJE WCZESNEGO  
WSPOMAGANIA ROZWOJU W INNEJ PLACÓWCE**

.....  
**podpis wnioskodawcy**