

.....  
.....  
.....  
data

/dane rodzica/

Do Dyrektora Ośrodka  
Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczego  
w Zamościu

## PODANIE

Zwracam się z prośbą o objęcie mojego dziecka

..... lat .....

wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka na podstawie opinii

PPP nr..... wydanej dnia..... .

Jednocześnie zobowiązuję się systematycznie - wg ustaleń z zespołem do spraw wczesnego wspomagania - doprowadzać dziecko do placówki na planowane zajęcia i terapie lub gdy jest to niemożliwe z powodu choroby, zawiadamiać telefonicznie o planowanej nieobecności mojego dziecka.

.....  
/podpis rodzica/

W załączeniu:

1. Opinia PPP w Zamościu

.....  
.....  
.....  
/dane rodzica/

.....  
data

Do Dyrektora Ośrodka  
Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczego  
w Zamościu

## PODANIE

Zwracam się z prośbą o objęcie mojego dziecka

..... lat .....

wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka na podstawie opinii

PPP nr..... wydanej dnia.....

Jednocześnie zobowiązuję się systematycznie - wg ustaleń z zespołem do spraw wczesnego wspomaganie - doprowadzać dziecko do placówki na planowane zajęcia i terapie lub gdy jest to niemożliwe z powodu choroby, zawiadamiać telefonicznie o planowanej nieobecności mojego dziecka.

Nadmieniam, że moje dziecko korzystało z tej formy zajęć w państwa placówce w roku szkolnym .....i nadal chcę aby kontynuowało je w roku szkolnym.....

.....  
/podpis rodzica/