

**Dyrektor Poradni  
Psychologiczno-Pedagogicznej CLiPP  
w Opolu**

**W N I O S E K**

Proszę o objęcie mojego dziecka.....

ur. .... W ..... nr PESEL .....

adres zamieszkania .....

wczesnym wspomaganiam rozwoju w okresie od .....

do **czasu rozpoczęcia nauki w szkole\***

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

Imię i nazwisko ..... stały adres zamieszkania

.....

nr telefonu.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).*

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Załączniki do wniosku:

1. Orzeczenie/opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie wczesnego wspomaganiania rozwoju.

Decyzja Dyrektora Poradni:

.....  
(pieczęć i podpis)

W przypadku rezygnacji rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do pisemnego zgłoszenia dyrektorowi PPP CLiPP z miesięcznym wyprzedzeniem.