**Wniosek rodziców / prawnych opiekunów) o organizację zajęć**

**wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**

**Kętrzyn,** dnia ……………………

……………………………………………...

(imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów)

……………………………………………....

(adres zamieszkania)

…………………………………………........

(telefon kontaktowy)

**Dyrektor**

Powiatowy Ośrodek Wspierania i Rozwoju Edukacji

w Kętrzynie

Powiatowa Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna

**WNIOSEK**

W związku z faktem wydania przez

(nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej)

opinii nr : ...............................................................o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju mojego

dziecka ……………………………………………………………………………………,

(imię i nazwisko, data urodzenia)

wnioskuję o zorganizowanie tej formy edukacji

w okresie od ……………………………….. do ………………………………

.........................................................

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)