

.....
Miejscowość, data

Dyrektor Centrum Wspomagania Rozwoju
Niepublicznej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
w Dzierżoniowie

**WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE ZAJĘĆ WCZESNEGO WSPOMAGANIA
ROZWOJU DZIECKA W CWR NPPP W DZIERŻONIOWIE**

Proszę o zorganizowanie zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dla mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia / numer PESEL dziecka)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

zgodnie z diagnozą i zaleceniami zawartymi w Opinii o potrzebie wczesnego wspomagania
rozwoju z dnia Nr.....wydanej przez Zespół
Orzekający przy

.....
(nazwa poradni)

Jednocześnie wyrażam zgodę i deklaruję udział mojego dziecka w zajęciach
wczesnego wspomagania rozwoju w Centrum Wspomagania Rozwoju Niepublicznej Poradni
Psychologiczno – Pedagogicznej w Dzierżoniowie.

Dołączone dokumenty do wniosku

- ☐ Opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju
- ☐ Opinia psychologiczna
- ☐ Opinia pedagogiczna
- ☐ Diagnoza logopedyczna
- ☐ Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia
- ☐ Inne

Upoważniam CWR Niepubliczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Dzierżoniowie
do przetwarzania danych osobowych mojego dziecka, zgodnie ustawą z dnia 29.08.1997 r. o
ochronie danych osobowych. Dz. U. Nr 133 poz. 883.

Podpis wnioskodawcy