

Pszczyna, dn.....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół nr 3  
w Pszczynie**

### **WNIOSEK**

Zawracam się z prośbą o objęcie mojego syna/córki.....,

ur. ...., w.....

nr pesel..... zajęciami w ramach wczesnego

wspomagania rozwoju dziecka zgodnie z opinią

nr.....wydaną przez.....

Do wniosku załączam w/w opinię.

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**Oświadczam, że moje dziecko nie korzysta z wczesnego wspomagania  
rozwoju w innej placówce.**

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)