Opole, dn. ……

……..
Imię i nazwisko rodzica

……..
adres zamieszkania

Tel.: …….

Adres email: ……

Dyrekcja Niepublicznej Specjalistycznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej CLIRO w Opolu

Podanie o przyjęcie na zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

Proszę o objęcie mojego dziecka:
Imię i nazwisko dziecka: ……..
Data i miejsce urodzenia:……..
Adres zamieszkania:……..
wczesnym wspomaganiem rozwoju w okresie od ……. do rozpoczęcia nauki w szkole*.

Oświadczam, iż moje dziecko ……. nie uczęszcza na zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w innej placówce.

……
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka przez placówkę na potrzeby organizacji wczesnego wspomagania (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016r. Poz. 922).

Załączniki do podania:
- Opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

* W przypadku rezygnacji rodzic/opiekun zgłasza ten fakt na piśmie z miesięcznym wyprzedzeniem.