

Trzebinia, dnia

.....
(imię i nazwisko rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**WNIOSEK RODZICA O PRZYJĘCIE DO
TERAPEUTYCZNEGO PRZEDSZKOLA W TRZEBINI
32 - 540 TRZEBINIA, UL. GRUNWALDZKA 67**

W związku z faktem wydania przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną

w opinii nr : **o wczesnym wspomaganie
rozwoju mojego dziecka**

(imię i nazwisko)

urodzonego w,

zamieszkałego

wnioskuje o zorganizowanie tej formy zajęć w roku szkolnym

PESEL DZIECKA:

.....
(podpis rodziców)

Załączniki

1. opinia PPP o potrzebie organizacji wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Dyrektor Pedagogiczny Terapeutycznego Przedszkola w Trzebinie
32-540Trzebinia, ul. Grunwaldzka 67
W sprawie organizacji wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

- Na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2017, poz. 59)
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 24 sierpnia 2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci (Dz.U. poz. 1635).

oraz

opinii nr o wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka
z dniawydanego przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną
w zarządza się, co następuje:

§ 1. Organizuje się wczesne wspomaganie rozwoju dziecka

§ 2. Ustalona z organem prowadzącym organizacja wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
stanowi poniższa tabela.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

.....
(podpis dyrektora)

1. Miesięczny plan wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Lp.	Nazwa prowadzonych zajęć	Nazwisko i imię nauczyciela / terapeuty/ specjalisty/ rewalidatora/ rehabilitanta	Liczba godzin w miesiącu	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
Razem				

.....

(podpis dyrektora)