

.....dnia.....

.....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna

.....
Imię i nazwisko matki/opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
telefon, mail



OREW
/Niepubliczna Poradnia
Psychologiczno Pedagogiczna
„Jaś i Małgosia” *

WNIOSEK

Wnoszę o przyjęcie na zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego dnia : w :

nr PESEL :

zamieszkałego:

Dołączam opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Oświadczam, że wszystkie powyższe treści zgodne są z prawdą i stanem faktycznym. Zapoznałem się z regulaminem umieszczonym w serwisie www.jasimalgosia.pl/www.orew.pl Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb uczestniczenia dziecka w zajęciach, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
(czytelny podpis opiekuna)

* niepotrzebne skreślić