

.....
(miejscowość, data)

Pani Anna Kurzawa
Dyrektor Przedszkola nr 10
z Oddziałami Integracyjnymi
Leszczynowa Górka
ul.Chopina 11, 62-510 Konin

WNIOSEK
o objęcie dziecka zajęciami w ramach
Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Miejsce zamieszkania.....
4. Nr opinii.....
5. Imię i nazwisko wnioskodawcy.....
6. Nr kontaktowy.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego