**Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) o organizację zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**

Kartuzy, dn. ……………………... r.

……………………………………………………….

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

……………………………………………………….

……………………………………………………….

*(adres wnioskodawcy)*

**Dyrektor**

**Przedszkola z Oddz. Integracyjnymi**

**,,Akademia Przedszkolaka”**

**w Kartuzach**

W związku z aktem wydania przez ………………………………………………………………………………

(nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej)

……………………………………………… opinii o nr: ………………………………………..…………….… o wczesnym

wspomaganiu rozwoju mojego dziecka ………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko dziecka)*

zwracam się z prośbą o przyznanie godzin na zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju dziecka.

……………………………………………………………..

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Załącznik:

1. Opinia PPP o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka.