

Procedura organizacji Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka
w SOSW w Świdniku w ramach projektu ***Za życiem***

Załącznik nr 1

Świdnik, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

**Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy
im. Henryka Sienkiewicza w Świdniku**

Zwracam się z prośbą o objęcie zajęciami z zakresu wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

Mojego syna / mojej córki

ur..... zam.

w ramach programu "Za życiem" w Powiatowym ośrodku koordynacyjno-
rehabilitacyjno-opiekuńczym działającym przy Specjalnym Ośrodku Szkolno- Wychowawczym im.
Henryka Sienkiewicza w Świdniku

Prośbę swą motywuję tym, że dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju
dziecka wydaną przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w
..... lub zaświadczenie lekarskie.

.....
.....

Podpis
(rodzica/ opiekuna prawnego)