

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
wiek/data urodzenia

WNIOSEK RODZICÓW

Wnioskuje o objęcie mojego dziecka specjalistyczną opieką psychologiczno-pedagogiczną w Przedszkolu nr 65 w Krakowie, ul. Strzelców 5.

Wyrażam zgodę na prowadzenie badań konsultacyjnych dziecka na terenie przedszkola, a także udział w zajęciach specjalistycznych wspomagających jego rozwój (korekcyjno-kompensacyjnych, logopedycznych, terapeutycznych)*

.....
Podpis rodzica

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z 7 stycznia 2003 r. w sprawie udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U.03.11.114)