Imię i nazwisko dziecka

……………………………………………… data urodzenia ……………………………

WNIOSEK RODZICÓW

Wnioskuję o objęcie mojego dziecka specjalistyczną opieką psychologiczno-pedagogiczną w Przedszkolu .

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 z 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placów-kach (Dz.U. z 2017 r. poz. 1591)