**KARTA ZAPISU DZIECKA**

**DO ZESPOŁU WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA**

**przy Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym im. Biskupa z Miry
Świętego Mikołaja w Żukowie**

Proszę o przyjęcie z dniem ………………………………………… do Zespołu Wczesnego

Wspomagania Rozwoju Dziecka przy SOSW im. Biskupa z Miry Świętego Mikołaja
w Żukowie.

Nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………

Imię pierwsze …………………………… imię drugie ……………………… *(z aktu urodzenia)*

Data urodzenia ……………………… Miejsce urodzenia …………………………………….

PESEL dziecka …………………………………………………………………………………

Dokładny adres zamieszkania dziecka

kod pocztowy ………-………… miejscowość ……………………………………………….

ulica ………………………………………………………………… nr ..……………………

**Oświadczam, że dziecko nie korzysta z zajęć organizowanych w ramach wczesnego wspomagania rozwoju w innej placówce oświatowej.**

…………………………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego ……………………………………………………

Numer telefonu matki: ……………………………… podpis …………………………………

Email: …………………………………………………………………………………………...

Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego ……………………………………………………...

Numer telefonu ojca: ………………………………. podpis ………………………………….

Email: …………………………………………………………………………………………...

Data …………………………… Podpis rodziców/opiekunów …………………………………

Należy dostarczyć:

1. Opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
2. inne