

**Wnioskodawca:**

Głowno, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
Telefon kontaktowy wnioskodawcy

**Dyrektor  
Niepublicznego Przedszkola Integracyjnego „Osinkowo”  
w Głownie**

**WNIOSEK O OBJĘCIE DZIECKA :**

....., ur. ...., w .....  
(imiona i nazwisko dziecka)

PESEL ....., zam. ....

**ZAJĘCIAMI WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA**

.....  
(data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

W załączeniu:

Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku naszego dziecka, przez Zarząd Stowarzyszenia „Prodesse” w związku z realizacją celów oświatowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
(data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)