Tuchola, dnia............

Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

…....................................................................

Adres zamieszkania

…....................................................................

…....................................................................

 Dyrektor Przedszkola nr 1

 w Tucholi

**WNIOSEK**

**o objęcie wczesnym wspomaganiem rozwoju**

**przez Przedszkole nr 1 w Tucholi**

Zwracam się z prośba o objęcie mojego dziecka …....................................................... zajęciami z zakresu wczesnego wspomagania rozwoju w przedszkolu nr 1 w Tucholi zgodnie z opinią nr ….............................................wydaną przez ….......................................................

…....................................................

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna