

Łomża, dnia

.....
.....
.....

(Imię, nazwisko, adres, nr telefonu wnioskodawcy)

Dyrektor Zespołu Szkół Specjalnych w Łomży

WNIOSEK

o objęciu dziecka Wczesnym Wspomaganiem Rozwoju

Wnoszę o zapewnienie mojemu dziecku

(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania) (data i miejsce urodzenia)

Wczesnego Wspomagania Rozwoju w ramach rządowego programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”.

Dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomagania nr z dnia / zaświadczenie od lekarza. *

OŚWIADCZENIE:

Ja niżej podpisany/a:

1. Zostałem poinformowany/a, że zadanie finansowane jest ze środków budżetu państwa, w ramach realizacji zadań z zakresu administracji rządowej, wynikającego z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”,
2. Zapoznałem/am się z regulaminem pracy Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego w Łomży i akceptuję jego warunki,
3. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

**niepotrzebne skreślić*