

Załącznik nr 2
Do Procedury organizowania zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

.....
Wałbrzych, dnia.....
imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)
.....
adres zamieszkania
.....
kod pocztowy, miejscowość

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż moje dziecko
ur. realizuje zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie
rozwoju wyłącznie w Powiatowej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Walimiu.
Jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego pisemnego poinformowania ww.
placówkę
o rezygnacji bądź zmianie miejsca realizacji wczesnego wspomaganie.

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)