

Częstochowa, ...

Wniosek o realizację wczesnego wspomaganie rozwoju

Wnioskuje o realizację wczesnego wspomaganie rozwoju dla mojego dziecka:

Imię, nazwisko:

Pesel dziecka:.....

Data, miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania dziecka:

Adres zameldowania dziecka:

Nr telefonu:

**przez NPP-P Centrum Terapii Dzieci i Wspomaganie Rozwoju
w Częstochowie, ul. Jana III Sobieskiego 84**

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Moje dziecko będzie realizowało wczesne wspomaganie rozwoju tylko w jednej wybranej placówce w *Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Centrum Terapii Dzieci i Wspomaganie Rozwoju* w Częstochowie.
2. O rezygnacji z zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju poinformuję pisemnie w/w placówkę.
3. *Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Niepubliczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną Centrum Terapii Dzieci i Wspomaganie Rozwoju. Udostępnione dane osobowe można wykorzystać wyłącznie zgodnie z przeznaczeniem, dla którego zostały podane.*
4. Planowany termin rozpoczęcia zajęć WWR:

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

.....
data i podpis osoby przyjmującej wniosek