



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA ZAJĘCIA
W RAMACH WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU**

Na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju
wydanej w dniu..... przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr.....

ul., w

Dla: PESEL:.....
Imię i nazwisko dziecka

Z powodu:
Nazwa niepełnosprawności

Proszę o przyjęcie mojego dziecka, ur..... w

do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 19 w Warszawie na zajęcia w ramach
Wczesnego Wspomagania Rozwoju.

I. Dane rodziców/ opiekunów prawnych dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....

Adres zamieszkania dziecka i rodziców/ opiekunów prawnych

.....

Telefon do natychmiastowego kontaktu.....

II. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Wyrażam zgodę na posługiwanie się przez pracowników Poradni informacjami i wynikami badań dotyczącymi mojego dziecka znajdującymi się w Poradni w związku z prowadzonymi działaniami diagnostycznymi lub terapeutycznymi – ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz 883 ze zmianami.

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z zapisami prawa, moje dziecko, na podstawie opinii w sprawie WWRDz, może mieć utworzony tylko jeden zespół wczesnego wspomagania rozwoju. Oświadczam, że moje dziecko nie korzysta z bezpłatnej pomocy w innej placówce w ramach wczesnego wspomagania rozwoju.

Warszawa, dnia.....

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego



III. Decyzja dyrektora **Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 19 w Warszawie**

Zarządzenie dyrektora nr..... z dnia

Powołano Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dla:

.....
Imię i nazwisko dziecka

Dziecko w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju otrzyma godzin miesięcznie.

Skład zespołu WWRDz:

Psycholog.....

Pedagog.....

Rehabilitant/ Terapeuta SI.....

Logopeda/ Neurologopedia.....

Inny specjalista.....

Podpis koordynatora zespołu

Podpis Dyrektora PPP nr 19

Dyrektor nie zakwalifikował dziecka do wczesnego wspomaganie rozwoju z powodu:

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

Podpis koordynatora zespołu

Podpis Dyrektora PPP nr 19