

Ostrołęka, dnia .....

.....  
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
adres zameldowania

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

**Pani Grażyna Ciszowska**  
**Dyrektor**  
**„Kolorowej Szkoły”**  
**Niepublicznej Szkoły Podstawowej**  
**w Ostrołęce**  
**ul. Poznańska 34/36**

### **PODANIE**

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie dla mojego dziecka .....  
ur. ....w .....zam. ....  
.....pesel.....  
**zająć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka** w roku szkolnym .....  
zgodnie z opinią Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w .....nr .....  
z dnia .....

#### ***Załączniki:***

1. Kserokopia opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych moich i mojego dziecka w celu prawidłowej realizacji zadań w „Kolorowej Szkole” Niepublicznej Szkole Podstawowej w Ostrołęce (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r o ochronie danych osobowych Dz.U. z 1997r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami).

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