FORMULARZ ZAPISU NA ZAJĘCIA WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA (WWRD) W SPECJALISTYCZNEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ POWIATU KRAKOWSKIEGO

imię i nazwisko dziecka	
data urodzenia	
adres zamieszkania	
dane kontaktowe (e-mail, telefon)	
adres przedszkola, do którego uczęszcza dziecko[1]	
dotychczasowe miejsce realizacji zajęć WWR	
rodzaj zajęć dotychczas realizowanych w ramach WWR	
rodzaj zajęć, jakie dziecko aktualnie potrzebuje	

Uwagi: do formularza należy załączyć kserokopię aktualnej opinii o objęciu dziecka wczesnym wspomaganiem rozwoju.

…….

Data i podpis

[1]Na zajęcia WWRD przyjmujemy dzieci, które uczęszczają do przedszkola na terenie powiatu krakowskiego lub jeżeli nie są objęte wychowaniem przedszkolnym – zamieszkują na terenie powiatu krakowskiego.