



załącznik nr.1

Dąbrowa Górnicza, dnia.....

**Dyrektor Specjalnego Ośrodka
Szkolno-Wychowawczego dla Dzieci i Młodzieży
Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej
Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy**

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o zakwalifikowanie w roku 2019 mojego syna/córki do programu rządowego „Za życiem”, w ramach którego w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Dąbrowie Górniczej wyznaczonym do pełnienia roli wiodącego ośrodka koordynacyjno – rehabilitacyjno – opiekuńczego będzie udzielana specjalistyczna pomoc dziecku i jego rodzinie.

Dane:

Data urodzenia dziecka.....

Pesel dziecka.....

Imię i nazwisko matki.....

adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Imię i nazwisko ojca.....

adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Czy dziecko realizuje zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Gdzie dziecko realizuje zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju?

.....

Jakie zajęcia są przyznane dziecku w ramach wczesnego wspomagania rozwoju oraz w jakim wymiarze (ilość godzin w tygodniu).....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust 2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679

.....

Data i podpis rodzica /opiekuna prawnego