**PODANIE – KWESTIONARIUSZ KANDYDATA**

**ubiegającego się o przyjęcie na zajęcia**

**Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka**

**w wieku od 0 do 7 lat**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| PESEL |  |
| **DANE Z ORZECZENIA PPP** | |
| Poradnia wydająca orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| Numer i data wydania orzeczenia |  |
| Orzeczony stopień niepełnosprawności intelektualnej |  |
| Czas, na jaki zostało wydane orzeczenie |  |
| **DANE MATKI** | |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres zamieszkania, telefon |  |
| **DANE OJCA** | |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres zamieszkania, telefon |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu- kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjno- rekrutacyjnego.*

........................................, dnia .......................... ............................................................. czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów

Do kwestionariusza / podania dołączam:

1/ opinię o potrzebie organizacji Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka wydanego przez właściwą poradnię psychologiczno-pedagogiczną,

2/ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez powiatowy zespół orzekający o stopniu niepełnosprawności (jeśli uczeń takie posiada).