

WNIOSEK

do HORYZONT

Niepublicznej Poradni Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka we Wrocławiu

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Miejsce zamieszkania

Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych

.....

Nr telefonu i adres mailowy

.....

Proszę o objęcie terapią: pedagogiczną, psychologiczną, logopedyczną, SI
mojego dziecka w HORYZONT
Niepublicznej Poradni Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka.

Dziecko otrzymało opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju w
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

(opinia w załączeniu).

.....

Data

.....

Podpis rodziców / opiekunów prawnych