Załącznik nr 2
do Regulaminu Zespołu Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka w SPWPPP

Kraków, dnia …….

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wybieram: SPECJALISTYCZNĄ PORADNIĘ WCZESNEJ POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W KRAKOWIE

do **wyłącznego** realizowania zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez moje dziecko……...…… (imię i nazwisko dziecka), urodzonego: ……..., PESEL: ……, zamieszkałego: …….

Zostałam/em pouczona/y za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

…….
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)