

**DEKLARACJA ZGŁOSZENIOWA NA ZAJĘCIA**

**WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA**

**W OŚRODKU REWALIDACYJNO EDUKACYJNO WYCHOWAWCZYM w Poznaniu/w Luboniu**

1. **Dane dziecka**

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………….................…………….....

Urodzone dnia………….........…………………w...........…………........………………………………….............

PESEL…………………….................……………………………………………………………………………..……............

1. **Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych :**

 **MATKA OJCIEC**

Imię i nazwisko ……………………………. ……………………………………..

Pesel : …………………………………. ……………………………………..

Adres zamieszkania : …………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji : ………………………………………………………………………………………………..

adres e-mail: .............................................................................................................................

telefon: .....................................................................................................................................

**III. Dodatkowe istotne informacje o dziecku: (np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie)**

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

**IV. Posiadane dokumenty:**

Opinia o wczesnym wspomaganiu rozwoju : **TAK** **NIE**

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na :

1. niepełnosprawność sprzężoną **TAK** **NIE**
2. autyzm lub Asperger **TAK** **NIE**

Inne dokumenty: …………………………………………………………………………………........................................................................................

 Podpis czytelny matki……………………………..…….ojca…………….…………………..………

**DECYZJA O PRZYJĘCIU DZIECKA NA ZAJECIA WWRD**

Po rozpoznaniu wniosku rodziców ….……………………………………… dotyczącego przyjęcia córki / syna / podopiecznego …………………………………………………………… od miesiąca ……………………………… na zajęcia WWRD do Ośrodka Rewalidacyjno Wychowawczego EMEDEA.

**Uzasadnienie**

W trybie art.107 § 4 kodeksu postępowania administracyjnego odstępuje się od uzasadnienia

decyzji, gdyż uwzględnia ona w całości żądanie strony.

………………………………………….

 pieczątka i podpis osoby upoważnionej do przyjęcia deklaracji