

Tarnów, dn.....

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....

.....  
( adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

**Dyrektor Przedszkola Publicznego Nr 18  
z Oddziałami Integracyjnymi  
w Tarnowie**

### **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii: psychologicznej , pedagogicznej , logopedycznej ,  
określającej rozwój ruchowy dziecka , zawierającej ocenę poziomu integracji sensorycznej \*  
o moim dziecku.....

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającym na terapię w ramach Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka

zorganizowanego w Przedszkolu Publicznym Nr 18 z Oddziałami Integracyjnymi w Tarnowie

Cel wydania opinii:.....

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

\* - niepotrzebne skreślić

*Administratorem danych jest Przedszkole Publiczne Nr 18 z Oddziałami Integracyjnymi, ul. Westerplatte 10, 33 – 100 Tarnów. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: (14) 6231230. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regulach przetwarzania danych dostępne w sekretariacie przedszkola oraz na stronie internetowej przedszkola.*