Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr VI/29/2015

Rady Gminy Trąbki Wielkie

z dnia 24 lutego 2015r.

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o posiadaniu Opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o konieczności objęcia edukacją przedszkolną**

Ja niżej podpisana/y ..................................................................................................................

zamieszkała/y ........................................................................................................ legitymująca/y się

dowodem osobistym nr ..................................... wydanym przez ................................................

oświadczam, że posiadam opinię o potrzebie wczesnego wspomagania

imię i nazwisko dziecka ..............................................................................................................

data urodzenia dziecka .................................................................................................................

W zał. przedkładam kserokopię w/w opinii.

………..........................................., dnia…………………… ...............................................

*(czytelny podpis)*