

.....  
(data)

Dane składającego podanie:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

**Dyrekcja  
Zespołu Szkół Nr3 w Płońsku  
ul. Młodzieżowa 11A**

Proszę o objęcie mojego/ej syna/córki .....  
urodzonego/ej ..... W .....  
zajęciami wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w roku szkolnym 20...../20..... .

Dziecko posiada aktualną opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju  
wydaną przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w .....

.....  
(podpis składającego podanie)