Nowy Targ, dnia……………………………

 *(podpis i pieczęć dyrektora placówki)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………….............

od ………………………………………………………………………………….korzysta
z zajęć wczesnego wspomagania rozwoju na terenie Przedszkola Terapeutycznego „Niebieska Kokardka” w Nowym Targu. Jednocześnie oświadczam, ze nie realizuje wczesnego wspomagania rozwoju w innej placówce.

Zobowiązuje się poinformować Przedszkole o wszelkich zmianach w tym zakresie.

………………………………

  *(podpis Rodzica)*