

Gdańsk, dnia .....

.....  
.....  
.....  
.....  
(Imię i nazwisko, adres, nr telefonu wnioskodawcy)

Do Dyrektora  
Niepublicznej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej  
„WYSPA”

**WNIOSEK**

o objęciu dziecka Wczesnym Wspomaganiem Rozwoju

Działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 lutego 2009 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomagania rozwoju dzieci ( Dz.U. z 12 lutego 2009 r.)

wnoszę o zapewnienie mojemu dziecku .....  
( imię i nazwisko)

.....  
( adres zamieszkania ) ( data i miejsce urodzenia) PESEL

posiadającemu opinię nr ..... z dnia .....

o potrzebie wczesnego wspomagania

wydanego przez zespół Orzekający .....

.....  
( nazwa i adres poradni )

.....  
( podpis rodzica )

# **KONTRAKT**

## **WSPÓŁPRACY Z RODZICAMI DOTYCZĄCY PRACY Z DZIECKIEM OBJĘTYM WCZESNYM WSPOMAGANIEM ROZWOJU DZIECKA**

*Drodzy Rodzice, biorąc pod uwagę dobro Waszego dziecka, ważnym jest ustalenie wspólnej strategii oddziaływań, w celu jego harmonijnego rozwoju.*

Jako zespół terapeutów, pracujących z dzieckiem zobowiązujemy się do:

- ustalenia kierunków i harmonogramu działań w zakresie wczesnego wspomaganie i wsparcia rodziny,
- opracowania i realizowania indywidualnego programu wczesnego wspomaganie dla dziecka,
- systematycznego i rzetelnego prowadzenia zajęć rozwijających dziecko we wszystkich sferach rozwoju,
- analizowania skuteczności podejmowanych działań w ramach pomocy dziecku i rodzinie, wprowadzania zmian we wcześniej opracowanym programie oraz planowania dalszych działań,
- pomocy w poszukiwaniu placówek i ośrodków mogących wspomóc terapię dziecka.

**Terapeuci pracujący z dzieckiem .....**

Jako Rodzice dziecka zobowiązują się Państwo do:

- regularnego uczestnictwa w zajęciach wczesnego wspomaganie,
- współtworzenia indywidualnego programu,
- kontynuowania podjętych działań, według instrukcji terapeutów,
- wspólnego omawiania skuteczności podjętych działań, dzielenia się sugestiami dotyczącymi pracy z dzieckiem

**Rodzice dziecka .....**

Gdańsk, dnia .....

## **Oświadczenie**

Oświadczam, że moje dziecko ..... nie korzysta z zajęć w ramach Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka w innych placówkach.

.....  
*podpis rodziców(opiekunów prawnych)*