

Warszawa, dn. ....

## Oświadczenie

Oświadczam, że od dnia ..... dziecko.....  
(data) (imię i nazwisko dziecka)

korzysta z zajęć w ramach opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka wyłącznie na terenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 23 mieszającej się przy ulicy 1. Praskiego Pułku WP 8, 05-075 Warszawa-Wesoła.

.....  
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)