



Za życiem



## WYPEŁNIA OŚRODEK

Załącznik nr 2  
do Regulaminu rekrutacji  
i uczestnictwa w programie Za życiem

Uczestnik Programu: .....

W ramach rządowego Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin **Za życiem** realizowanym przez Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy działający w Zespole Szkół nr 3 im. Marii Grzegorzewskiej, ul. Nowomiejska 21, 87-800 Włocławek, na podstawie (właściwe podkreślić):

- a/ informacji zawartej w formularzu osobowym
- b/ opinii o wczesnym wspomaganiu rozwoju dziecka
- c/ orzeczenia o niepełnosprawności
- d/ zaświadczenia lekarskiego
- e/ wstępnej diagnozy

przyznaje się zajęcia od ..... roku w wymiarze:

TERAPIA ..... – .....h w miesiącu

TERAPIA ..... – .....h w miesiącu

TERAPIA ..... – .....h w miesiącu

TERAPIA ..... – .....h w miesiącu

TERAPIA ..... – .....h w miesiącu

Przyznane zajęcia w trakcie trwania programu mogą ulec zmianie.

Włocławek, .....

.....  
ODEBRAŁAM/ŁEM  
czytelny podpis  
rodziców/prawnych opiekunów

.....  
pieczętka i podpis kierownika programu

Zespół Szkół nr 3 im. Marii Grzegorzewskiej  
Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy  
ul. Nowomiejska 21  
87-800 Włocławek  
tel/fax 54 412 10 41  
[www.zs3wek.pl](http://www.zs3wek.pl)  
mail: [zs3@edukacja.wloclawek.eu](mailto:zs3@edukacja.wloclawek.eu)