

Bydgoszcz, dnia .....

.....

Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....

kod pocztowy

.....

miejsowość

.....

ulica/nr domu/mieszkania

.....

nr telefonu

**Wniosek o objęcie dziecka opieką Ośrodka  
Kordynacyjno - Rehabilitacyjno - Opiekuńczego  
w ramach rządowego programu „ZA ŻYCIEM” – 2024r.**

Proszę o objęcie opieką syna/córki:

.....

ur. ....

PESEL ....

Do wniosku załączam<sup>1</sup>:

- a) wypełniony formularz rekrutacyjny;
- b) opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju;
- c) diagnozę psychologiczną, jeżeli dziecko taką posiada;
- d) dokumentację medyczną potwierdzającą niepełnosprawność, bądź zagrożenie niepełnosprawnością, jeżeli dziecko taką posiada;

---

<sup>1</sup> Właściwe podkreślić

## OŚWIADCZENIE:

Ja, niżej podpisana/y:

1. Zostałam/em poinformowana/y, że zadanie jest finansowane ze środków budżetu państwa w ramach realizacji zadań z zakresu administracji rządowej wynikającego z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin, pn.: „ZA ŻYCIEM”.
2. Zapoznałam/em się i akceptuję warunki regulaminu rekrutacji i udziału w zadaniu i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. Wyrażam zgodę na udział dziecka w programie kompleksowego wsparcia w ramach Ośrodka Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczego działającego przy Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 1 w Bydgoszczy.
4. Wnioskodawca zobowiązuje się do poinformowania drugiego rodzica /opiekuna prawnego mającego prawa rodzicielskie o złożeniu wniosku i udziale dziecka w programie „ZA ŻYCIEM”.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego