

**KARTA ZGŁOSZENIOWA NA GRUPĘ TERAPEUTYCZNĄ  
DLA DZIECI Z NIEPŁYNNOCIĄ MÓWIENIA I ICH RODZICÓW  
WE WROCŁAWIU**

- I. Deklaruję chęć udziału niżej wymienionych osób w grupie terapeutycznej dla dzieci jękających się i ich rodziców w roku 2016/2017. Spotkania grupy będą się odbywały w soboty od października do grudnia 2016 i od marca do maja 2017 ( 6 spotkań)

Osoby biorące udział :

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Imię i nazwisko mamy
3. Imię i nazwisko taty

Wrocław, ..... Podpis (rodzica lub opiekuna ) .....

---

**II. DANE DZIECKA**

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Nazwa i adres przedszkola
6. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za udział w grupie w wysokości 1800 zł

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

---

**III. DANE DO KONTAKTU:**

1. MAMA nr telefonu
2. TATA nr telefonu