

W N I O S E K

w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub przedszkola

Występuję z wnioskiem o*:

- a) organizację przez gminę bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/przedszkola,
- b) zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły/przedszkola własnym pojazdem,
- c) zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły/przedszkola środkami komunikacji publicznej.
- Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim? tak nie
- Dodatkowe informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:

.....
.....

Suchy Dąb, dnia

Podpis wnioskodawcy

Telefon kontaktowy

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia:

.....

3. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....

4. Szkoła lub placówka, do której skierowano ucznia (dokładny adres):

.....

5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość, numer telefonu):

.....

