

Stryków,

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania Wnioskodawcy)

.....
nr telefonu

Burmistrz Strykowa

W N I O S E K

o objęcie dziecka/ucznia niepełnosprawnego przewozem zorganizowanym do szkoły/przedszkola

Występuję z wnioskiem o zapewnienie przewozu dla dziecka/ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola w roku szkolnym/.....

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia:
2. Data urodzenia dziecka/ucznia:
3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia:
4. Szkoła lub placówka, do której dziecko/uczeń będzie uczęszczać (dokładna nazwa i adres):
.....
.....

Wnioskowany okres przewozu: oddo

5. Dziecko, uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o niepełnosprawności z dnia, Nr..... wydane przez.....
..... do dnia
6. Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z dnia wydane przez publiczną poradnię psychologiczno - pedagogiczną, na okres, z uwagi na (podać niepełnosprawność)

.....
(podpis wnioskodawcy)