

Czersk, dnia.....

Burmistrz Czerska

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:

.....

.....

.....

Czersk, dnia.....

Podpis wnioskodawcy.....

Telefon kontaktowy.....

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia:

.....

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

.....

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

.....

5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość – wpisać, jeżeli inny niż ucznia):

.....

