

W N I O S E K

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Zamieszkałym

Uczeń uczęszcza do klasy W

.....
(nazwa i adres szkoły/przedszkola)

Uczeń dowożony będzie przez rodzica/opiekuna prawnego;

.....
(Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego nr dowodu osobistego, adres)

Samochodem osobowym markio pojemności silnika
i numerze rejestracyjnym i średnim zużyciu paliwa na 100 km dla
danego pojazdu według danych producenta pojazdu, napędzanego
paliwem typu :

Nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC)

Nr polisy ubezpieczeniowej od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Zaświadczenie z przedszkola poświadczające, że dziecko jest uczniem szkoły/przedszkola.
2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.