

Zapolice, dn.

Wójt Gminy Zapolice
ul. Plac Strażacki 5
98-161 Zapolice

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;
- b) zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły własnym pojazdem;
- c) zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły środkami komunikacji publicznej.
- Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim? Tak Nie
- Dodatkowe informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:

.....

.....

.....

.....

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia niepełnosprawnego:
.....
2. Data i miejsce urodzenia ucznia niepełnosprawnego:
.....
3. Adres zamieszkania ucznia niepełnosprawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):
.....
4. Szkoła, do której skierowano ucznia niepełnosprawnego (dokładny adres):
.....
5. Nazwisko i imię rodzica oraz numer dowodu tożsamości:
.....
6. Adres zamieszkania rodzica (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość, numer telefonu):
.....

