

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

.....

.....
telefon

Burmistrz Łomianek
ul. Warszawska 115
05-092 Łomianki

Wniosek
o bezpłatny transport dziecka niepełnosprawnego i opiekę podczas
przewozu na zajęcia

Na podstawie art. 17 ust. 3a ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zmianami) proszę o dowożenie dziecka

.....
nazwisko i imię ucznia

.....
adres zamieszkania

do szkoły
nazwa i adres placówki, do której dziecko uczęszcza

.....
.....

Do wniosku załączam orzeczenie o niepełnosprawności dziecka i zaświadczenie (lub potwierdzenie szkoły na wniosku) o uczęszczaniu dziecka do szkoły, szkoły specjalnej lub placówki opiekuńczo-wychowawczej.

.....
podpis rodzica