

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr rachunku bankowego

Wójt Gminy Rewal

Wniosek

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałym wul.

Dziecko uczęszcza do kl. w

.....
(nazwa i adres szkoły)

Ilość kilometrów na trasie dom- szkoła-dom

Dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

.....
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

zamieszkałego w ul.

będącego właścicielem samochodu – marka..... o poj. silnika

i numerze rejestracyjnym na trasie dom-szkoła-dom.

.....
Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie ze szkoły poświadczające, że dziecko jest uczniem tej szkoły
2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności i potrzebie kształcenia specjalnego