

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres wnioskodawcy

.....
Nr telefonu

**Dyrektor Zespołu Szkół Specjalnych nr 1
w Zielonej Górze**

Wniosek o dowóz dziecka niepełnosprawnego

1. Zwracam się z prośbą o zapewnienie mojemu dziecku.....
(imię i nazwisko dziecka)

dowozu do
(nazwa i adres szkoły)

2. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna:

.....

3. Adres zamieszkania dziecka:

.....

4. Dodatkowe informacje o dziecku, uzasadnienie wniosku

.....

.....

.....

.....

.....

5. Upoważniam do przyprowadzania i odbioru dziecka do i od przewoźnika podczas
mojej nieobecności następujące osoby:

.....

.....

.....

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

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Załącznik:

1. Orzeczenie o niepełnosprawności