

Lędziny, dnia

Dane wnioskodawcy:

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

Burmistrz Miasta

Lędziny

WNIOSEK

**w sprawie dowozu dziecka / ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły, ośrodka
w roku szkolnym**

I. Występuję z wnioskiem o (zaznaczyć właściwe):

- zapewnienie **bezpłatnego transportu** i opieki w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej lub ośrodka
- **zwrot kosztów przejazdu** dziecka i jego opiekuna.

II. Dane dziecka:

1. Imię i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia

3. Adres zamieszkania

4. Pełna nazwa oraz adres placówki oświatowej, do której będzie uczęszczało dziecko

.....
.....

Klasa

III. Dokumenty dołączone do wniosku (zaznaczyć właściwe):

- aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka,
- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,

.....
data i podpis wnioskodawcy