

.....,dn.....

Dane wnioskodawcy

.....  
.....  
.....

Nr tel.....

.....

(Nazwa urzędu)

.....

.....

(adres)

.....

### **Wniosek o dowóz niepełnosprawnego dziecka do szkoły**

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dziecku.....

ur. .... dowozu do szkoły/przedszkola w roku szkolnym .....

Dowóz będzie odbywał się z miejsca zamieszkania .....

..... do szkoły/ przedszkola (nazwa i adres)

.....  
.....  
.....

W okresie od ..... do .....

Dziecko porusza się na wózku/ nie porusza się na wózku

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

#### **Załączniki**

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego