

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr rachunku bankowego

Wójt Gminy Stara Biała

Wniosek

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

.....
(imię i nazwisko ucznia)

zamieszkałym

Uczeń uczęszcza do klasy w

.....
(nazwa i adres szkoły)

Dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego*

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

zamieszkałego

będącego właścicielem samochodu (marka).....

o numerze rejestracyjnym

nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC).....

nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW)

nr polisy ubezpieczeniowej transportu dziecka niepełnosprawnego

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie ze szkoły poświadczające, że uczeń jest uczniem danej szkoły
2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

* niepotrzebne skreślić