*Wniosek Nr 2*

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

.................................................................... (miejscowość, data)

(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

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

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

(adres, nr telefonu)

**Dyrektor**

**Zespołu Obsługi Szkół i Przedszkoli**

**w Serocku**

**W N I O S E K**

na dowóz indywidualny

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym:

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

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

Dziecko uczęszcza/będzie uczęszczało do:

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

(pełna nazwa i adres szkoły, przedszkola, ośrodka)

Ilość kilometrów na trasie dom-szkoła-dom ......................... km.

Dziecko dowożone jest przez rodzica/opiekuna prawnego:

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

(imię i nazwisko)

zamieszkałego w .................................................................................................................................................

będącego właścicielem samochodu – marka ...................................., o pojemności silnika ..............................

i numerze rejestracyjnym .................................

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

podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. orzeczenie o niepełnosprawności
2. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
3. zaświadczenie ze szkoły
4. kserokopia dowodu rejestracyjnego