*Wzór Wniosku*

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

.................................................................... (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**

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dowozu do szkoły mojej córce/synowi\* ....................................................................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym ......................../...............................

**Uzasadnienie**

 Dziecko będzie uczęszczało do ............................... oddziału przedszkolnego/szkoły podstawowej/gimnazjum/szkoły ponadgimnazjalnej\* ....................................................................................

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

(pełna nazwa i adres szkoły, placówki oświatowej)

Dziecko porusza się samodzielnie/dziecko porusza się na wózku\*.

Dodatkowe uwagi:

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

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

 podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. orzeczenie o niepełnosprawności
2. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
3. zaświadczenie ze szkoły

\* niepotrzebne skreślić