

**Załącznik nr 1**  
do Zarządzenia Burmistrza Gorzowa Śl.  
nr 0151/42/2009  
z dnia 30.06.2009r.

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)  
.....  
(adres wnioskodawcy)  
.....  
(nr telefonu)

Gorzów Śl., dnia .....

**Burmistrz  
Gorzowa Śląskiego**

**Wniosek  
o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia .....  
(imię i nazwisko ucznia)

z miejsca zamieszkania tj .....  
(ulica)

do .....  
(nazwa i adres szkoły)

w okresie od ..... do .....

Informuję, że odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi ..... km.

Jednocześnie oświadczam, iż dowóz zapewnię własnym środkiem transportu tj.;

Samochód marki.....

Pojemność .....

Załączniki:

1. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
2. orzeczenie o niepełnosprawności,

.....  
Podpis rodzica/opiekuna