

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Burmistrza Gorzowa Śl.
nr 0050.66.2012
z dnia 29.08.2012r.

.....
(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