

Raszyn, dnia

Wójt Gminy Raszyn
mgr inż. Janusz Rajkowski

Wniosek

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkałym w
Dziecko uczęszcza do
(nazwa i adres szkoły/placówki)

.....
Ilość kilometrów na trasie dom – szkoła – dom

Dziecko dowożone jest przez rodzica/prawnego opiekuna
(imię i nazwisko)

zamieszkałego w.....
będącego właścicielem samochodu – marka
o pojemności silnika i numerze rejestracyjnym
nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC)
numer polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW)
nr polisy ubezpieczeniowej transportu dziecka niepełnosprawnego

Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- 1) Aktualne zaświadczenie ze szkoły
- 2) Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności