

Załącznik Nr 1 Do regulamin
dowozu uczniów niepełnosprawnych do jednostek
oświatowych umożliwiających realizację
obowiązku szkolnego lub nauki oraz zwrotu
kosztów dowozu organizowanego
przez rodziców lub opiekunów prawnych

Kroczyce, dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres wnioskodawcy/

.....
/tel. kontaktowy/

**WÓJT GMINY
KROCZYCE**

WNIOSK

Proszę o organizację przez gminę bezpłatnego dowozu mojego niepełnosprawnego dziecka

.....
/imię i nazwisko dziecka/

zamieszkałego

/adres zamieszkania dziecka/

do szkoły

/nazwa i adres szkoły/

.....

Podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 2 Do regulamin
dowozu uczniów niepełnosprawnych do jednostek
oświatowych umożliwiających realizację
obowiązku szkolnego lub nauki oraz zwrotu
kosztów dowozu organizowanego
przez rodziców lub opiekunów prawnych

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

.....
(adres e-mail)

Kroczyce.....

WNIOSEK
NA ROK KALENDARZOWY

Wnoszę o zwrot kosztów ponoszonych na dowożenie do szkoły/placówki mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałego w

Dziecko uczęszcza do

.....
(typ, nazwa i adres szkoły/placówki)

Dziecko dowożone jest przez: rodzica/opiekuna prawnego/inny podmiot (niepotrzebne
skreślić), identyfikującym się nr ewidencyjnym PESEL.....,

samochodem marki

o numerze rejestracyjnym, wyprodukowanym w roku

posiadającym model silnika, o pojemności

rodzaj paliwa

Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla wyżej wymienionego pojazdu według
danych producenta pojazdu wynosi