

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

Wójt Gminy Wodynie

Wniosek

o zwrot kosztów przejazdu dzieci, uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców lub opiekunów do przedszkoli, szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązkowego rocznego przygotowanie przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez opiekunów

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad uczniem niepełnosprawnym oraz zwrot kosztów dowozu do szkoły ucznia

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałego w przy ul.

uczęszczającego do kl..... w

.....
(nazwa i adres szkoły)

Ilość kilometrów na trasie dom – szkoła – dom km.

Dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

.....
(imię i nazwisko)

legitymującego się dowodem osobistym numer:,

zamieszkałego w przy ul.

będącego właścicielem samochodu – marka

o pojemności silnika i numerze rejestracyjnym

nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC)

nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW)

(Podpis wnioskodawcy)

Wójt

/-/ Wojciech Klepacki