_____

(imię i nazwisko wnioskodawcy/opiekuna prawnego)

Jeziorki , dnia…….....

_____

(adres wnioskodawcy)

numer telefonu do kontaktu : _____

Urząd Miejski Gminy Stęszew

ul. Poznańska 11

WNIOSEK

Dowóz dzieci i uczniów do szkól i przedszkoli – dotyczy osób uprawnionych

Imię i Nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia dziecka	
Adres zamieszkania dziecka	
Szkoła lub przedszkole ,do której/go dziecko będzie uczęszczało	
Dokumenty dołączone do wniosku	
Okres świadczonej usługi	**Rok szkolny 2024/2025** **klasa …….....**
Dowóz organizowany przez gminę **(na trasie, wpisać przystanek)**	
Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim? **(Proszę wpisać TAK lub NIE)**	
Inne uwagi dotyczące dziecka **(np. cukrzyca, epilepsja)**	**…….....**
Tylko dowóz, tylko odwóz (Proszę wpisać)	**…….....** **…….....**

…….

(podpis rodzica/opiekuna)