

Dane wnioskodawcy

Kraków, dn.....

.....
.....
.....

Nr tel.....

Urząd Miasta Krakowa
Wydział Edukacji
Ul. Stachowicza 18
30-103 Kraków

Wniosek o dowóz niepełnosprawnego dziecka do szkoły

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dziecku

ur dowozu do szkoły/przedszkola w roku szkolnym.....

Dowóz będzie odbywał się z miejsca zamieszkania.....

.....do szkoły/ przedszkola (nazwa i adres)

.....
.....
.....

W okresie od.....do.....

Dziecko porusza się na wózku/ nie porusza się na wózku

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załączniki:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.