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.