Nazwa wniosku:

Wniosek o zapewnienie dowozu do placówki edukacyjnej

Potwierdzenie wpływu

Miejscowość, data

Organ, do którego składany jest wniosek:

Burmistrz Miasta Hrubieszowa
ul. mjr Henryka Dobrzańskiego 1
22-500 Hrubieszów

Imię i nazwisko
(rodzica lub opiekuna prawnego)

Telefon*

Miejsce zamieszkania
(rodzica lub opiekuna prawnego)

Dane

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania dziecka

Nazwa placówki

Adres placówki

Rok szkolny

Typ placówki

- przedszkole ☐
- szkoła podstawowa ☐
- szkoła ponadpodstawowa ☐
- inne ☐

Klasa

Informacje dodatkowe

Dni, w których dziecko będzie dowożone

☐ poniedziałek ☐ wtorek ☐ środa ☐ czwartek ☐ piątek

Czy dziecko porusza się na wózku?

☐ tak ☐ nie

Sposób przewozu dziecka

☐ przewóz na wózku inwalidzkim ☐ przewóz w foteliku samochodowym dostarczonym przez rodzica

☐ przewóz na siedzeniu samochodowym z pasami bezpieczeństwa

Orientacyjne godziny rozpoczynania i kończenia zajęć

Dodatkowe informacje

Załączniki

☐ orzeczenie Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego.

☐ zaświadczenie potwierdzające miejsce realizacji obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego/szkolnego/nauki

☐ inne

Miejscowość	Data	Podpis

*nr telefonu nie stanowi informacji niezbędnej do realizacji podmiotowego wniosku, może jednak znacząco ułatwić kontakt w sprawie