

Rąbino dnia

Centrum Usług Wspólnych Gminy Rąbino
w Rąbinie 29A
78-331 Rąbino

Wniosek

Proszę o powierzenie mi zadania transportu i opieki w czasie przewozu nad dzieckiem niepełnosprawnym (imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałego

Dziecko uczęszcza do (nazwa i adres szkoły)

.....

Ilość kilometrów na trasie dom – szkoła – domkm.

Dziecko dowożone jest przez rodzica/opiekuna prawnego (imię i nazwisko)

.....

zamieszkałego

będącego właścicielem/użytkownikiem samochodu marki

o pojemności silnika cm³ i numerze rejestracyjnym

numer polisy OC

numer polisy NW*

Dziecko dowożone będzie środkami komunikacji publicznej*

podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie ze szkoły.
2. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności.
3. Kopia dowodu rejestracyjnego.

*niepotrzebne skreślić