

**BURMISTRZ
ĆMIEŁOWA**

Załącznik nr 1a do Zarządzenia
Burmistrza Ćmiełowa Nr 58/2008
z dnia 8 września 2008 r.

Ćmiełów,

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....
Adres wnioskodawcy

.....
Nr telefonu

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego środkami komunikacji publicznej

Samorządowy Inspektorat Oświaty
w Ćmiełowie
Rynek 50
27-440 Ćmiełów

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia z miejsca zamieszkania tj. do
(adres) (nazwa szkoły)
w okresie od do środki komunikacji
Jednocześnie informuję, że miesięczny koszt przejazdu (zakup biletu miesięcznego) wynosi ;

-zł. dla ucznia
zł dla opiekuna

Załączniki;

1. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
2. orzeczenie o niepełnosprawności
3. zaświadczenie dyrektora szkoły o uczęszczaniu

BURMISTRZ

mgr inż. Jan Kuśmierz