

Nazwa wniosku: Wniosek o zapewnienie dowozu do placówki edukacyjnej		Potwierdzenie wpływu
Organ, do którego składany jest wniosek: Wójt Gminy Werbkowice, ul. Zamojska 1, 22-550 Werbkowice		
Imię i nazwisko		Telefon
Miejsce zamieszkania		
Dane		
Imię i nazwisko dziecka		Data urodzenia
Miejsce zamieszkania dziecka		
Nazwa placówki		
Adres placówki		
Rok szkolny	Typ placówki <input type="checkbox"/> szkoła <input type="checkbox"/> przedszkole	Klasa
Informacje dodatkowe		
Dni, w których dziecko będzie dowożone <input type="checkbox"/> poniedziałek <input type="checkbox"/> wtorek <input type="checkbox"/> środa <input type="checkbox"/> czwartek <input type="checkbox"/> piątek		Czy dziecko porusza się na wózku? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Sposób przewozu dziecka <input type="checkbox"/> przewóz na wózku inwalidzkim <input type="checkbox"/> przewóz w foteliku samochodowym dostarczonym przez rodzica <input type="checkbox"/> przewóz na siedzeniu samochodowym z pasami bezpieczeństwa		
Orientacyjne godziny rozpoczynania i kończenia zajęć		
Uzasadnienie konieczności zapewnienia dowozu		
Załączniki <input type="checkbox"/> orzeczenie Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego. <input type="checkbox"/> skierowanie starosty właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce. <input type="checkbox"/> zaświadczenie potwierdzające miejsce realizacji obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego/szkolnego/nauki. <input type="checkbox"/> Inne		
Miejscowość	Data	Podpis