

Włocławek ,dn.....

.....
Imię i nazwisko rodzica –
Opiekuna

.....

.....
Adres

Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 3
we Włocławku

WNIOSEK
Dotyczący dowozu dziecka na zajęcia szkolne

Proszę o dowożenie mojego dziecka
Nazwisko i imię

ur.zam.....

.....

Prośbę swa motywuję tym, że

.....

.....

Zobowiązuje się jednocześnie do przestrzegania zasad dotyczących dowozu ustalonych przez Dyrektora Szkoły w Regulaminie Dowozu uczniów do i ze szkoły.

Załączniki :

- 1.Orzeczenie o niepełnosprawności wraz z dodatkowymi informacjami nt. zdrowia dziecka
- 2.Zaświadczenie o zatrudnieniu rodziców –opiekunów

Podpis rodzica - opiekuna