

....., dnia .....

.....  
*imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów*  
.....  
*ulica, nr domu, mieszkania*  
.....  
*kod, miejscowość*  
.....  
*telefon*

Sz.P.  
Mariusz Wołosz  
Prezydent Miasta Bytomia

### **WNIOSEK**

Zwracamy się z prośbą o zapewnienie dowozu do szkoły /zwrot kosztów dojazdu do szkoły \*\* naszemu dziecku

.....  
*/imię i nazwisko ucznia/*  
w roku szkolnym ...../.....

### ***Uzasadnienie***

Nasz syn/ Nasza córka jest uczniem klasy ..... szkoły podstawowej.

Uczęszcza do szkoły:.....

.....  
*/ pełna nazwa szkoły lub placówki oświatowej , adres /*

na podstawie orzeczenia nr ..... o potrzebie kształcenia specjalnego\*.

Odległość z domu do szkoły wynosi .....km.

Sytuacja rodzinna lub zdrowotna dziecka/ dodatkowe informacje:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*/ podpis /*

\*\* niewłaściwe skreślić

\* do wniosku należy dołączyć aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez PPP