Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Numer telefonu

# Wniosek o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka[[1]](#footnote-1)\*

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dowozu dziecka   
(imię i nazwisko)   
do szkoły/ośrodka w (miejscowość)   
klasa   
z miejsca zamieszkania   
w roku szkolnym

Numer konta:

Marka samochodu:

Model:

Numer rejestracyjny:

Pojemność silnika:

Rodzaj paliwa:

Numer dowodu rejestracyjnego:

Nr polisy ubezpieczeniowej OC NW:

Ilość kilometrów z domu do

Średnie zużycie paliwa na 100 kilometrów według danych producenta pojazdu

podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć:

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,

Zaświadczenie, że dziecko jest uczniem szkoły

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)