**Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 0050.35.2015 Wójta Gminy Lubrza z dnia 01 września 2015 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców lub opiekunów Prawnych z miejsca zamieszkania do placówki umożliwiającej realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców lub opiekunów prawnych.**

Lubrza, dnia **……………………..**

**……………………………………**

**……………………………………**

**W N I O S E K**

Proszę o powierzenie mi zadania transportu i opieki w czasie przewozu nad dzieckiem niepełnosprawnym.......................................................................................................................,

*/imię i nazwisko dziecka/*

zamieszkałym w …………................................................................................

Dziecko uczęszcza do ( nazwa i adres szkoły) ............................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

Ilość kilometrów na trasie dom – szkoła - dom .................................... km.

Dziecko dowożone jest przez rodzica/prawnego opiekuna (imię i nazwisko)............................. ....................................zam. w przy ulicy.................................................................. będącego właścicielem samochodu marki ...................................................... o pojemności silnika ...................... m3 i numerze rejestracyjnym ........................................................ .

numer POLISY OC ......................................................................................................................

numer POLISY NW .....................................................................................................................

Podpis wnioskodawcy:

**Załączniki: ………………………..**

aktualne zaświadczenie ze szkoły

orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dziecka.