

Pabianice,

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres

Rachunek nr
Rodzica/opiekuna prawnego

Przedkładam rachunek za dowóz ucznia niepełnosprawnego

za miesiąc roku, środkiem transportu wymienionym

w umowie, z miejsca zamieszkania do szkoły

.....

Podpis rodzica/opiekuna

Poświadczenie dyrektora szkoły/placówki oświatowej do której uczęszcza uczeń

Liczba dni obecności ucznia

w miesiącu roku w szkole wynosiła:.....

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis i pieczęć dyrektora placówki