**Dane wnioskodawcy: PREZYDENT MIASTA**

 **TOMASZOWA MAZOWIECKIEGO**

…………………………………………………

 imię i nazwisko

……………………………………………………………………

 adres zamieszkania

…………………………………………………

 numer telefonu

…………………………………………………

 numer i seria dowodu tożsamości

**WNIOSEK MIESIĘCZNY**

**w sprawie zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego**

**do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły, ośrodka i jego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego**

Przedkładam wniosek o zwrot kosztów za przejazd dziecka/ucznia

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

(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

w okresie od ….................................................................... do …...........................................................

 z….............................................................................................................................................................

 (miejsce zamieszkania)

do ….........................................................................................................................................................

 (nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka)

oraz z…................................................................................................................................................... (nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka)

do ….........................................................................................................................................................

 (miejsce zamieszkania)

Dziecko/ucznia dowoziłam/em osobiście środkami zbiorowego publicznego lub prywatnego transportu\*

Dziecko/ucznia dowoziłem/am osobiście prywatnym samochodem osobowym.\*

\*właściwe podkreślić

 ……………………………………………………………

 (data i podpis rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego)

**Poświadczenie dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka do którego uczęszcza dziecko/uczeń niepełnosprawny lub osoby upoważnionej:**

* + 1. liczba dni obecności dziecka/ucznia w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/ szkole/ośrodku,
		2. liczba przyjazdów i wyjazdów dziecka/ucznia z przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ szkoły/ośrodka.

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

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

w miesiącu................................................ r. wynosi ................................. dni.

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

 (data, pieczęć i podpis dyrektora)

 lub osoby upoważnionej