

PK-A/BT/4142/

**Dane wnioskodawcy:**  
(rodzica, opiekuna prawnego)

Knurów, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
numer telefonu

.....  
numer i seria dowodu tożsamości

**Dyrektor  
Miejskiego Centrum Edukacji  
w Knurowie**

## **WNIOSEK NR 2**

**rok szkolny 2017/2018**

**dowóz indywidualny** - dowóz i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni (dotyczy sytuacji, gdy dziecko nie może korzystać z dowozu zorganizowanego przez Gminę Knurów)

1. Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym:

.....  
imię i nazwisko dziecka, data urodzenia

2. Dziecko uczęszcza do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka:

.....  
podać pełną nazwę przedszkola, szkoły, ośrodka i adres

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

4. Dziecko dowożone jest przez rodzica/opiekuna prawnego:

.....,  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

zamieszkałego w Knurowie przy ul. ....,

będącego właścicielem samochodu – marka: ..... o pojemności silnika: .....

i numerze rejestracyjnym : .....

nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC : .....

nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW): .....

nr polisy ubezpieczeniowej transportu dziecka niepełnosprawnego: .....

Podpis wnioskodawcy

### **UWAGA**

**Druk wypełniają tylko rodzice/opiekunowie, którzy we wniosku nr 1 zaznaczyli w dziale I pkt 5.**