

Wyszków, dnia.....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres

.....

**Burmistrz Wyszkowa**

miejsce składania wniosku:

**Centrum Usług Wspólnych  
w Wyszkowie  
07-202 Wyszków, ul. 1 Maja 23a**

**Wniosek o dowóz dziecka do przedszkola  
w roku szkolnym ..... / .....**

1. Występuję z wnioskiem o\*:
  - a) zorganizowanie przez gminę bezpłatnego dowozu dziecka do przedszkola
  - b) zwrot kosztów dowozu dziecka do przedszkola własnym pojazdem
  - c) zwrot kosztów dowozu dziecka do przedszkola środkami komunikacji publicznej
2. Imię i nazwisko dziecka: .....
3. Data urodzenia dziecka .....
4. Adres zamieszkania dziecka (kod, miejscowość, ulica): .....
5. Adres odbioru dziecka (kod, miejscowość, ulica): .....
6. Telefon kontaktowy do Opiekuna: .....
7. Pełna nazwa i adres przedszkola do której będzie uczęszczał dziecko :  
.....  
adres: .....
7. Dokumenty dołączone do wniosku :
  - a) zaświadczenia z przedszkola o korzystaniu z wychowania przedszkolnego lub o realizowaniu przez dziecko rocznego przygotowania przedszkolnego w danym roku szkolnym,
  - b) inne.....
8. Okres świadczonej usługi : od ..... do .....

