

**Załącznik do Wniosku o zwrot kosztów
dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego**

Hel, dnia

.....

(Imię i nazwisko właściciela pojazdu)

Upoważnienie właściciela samochodu

do użytkowania pojazdu przez Opiekuna*

Upoważniam Opiekuna
(imię i nazwisko Opiekuna)

do użytkowania samochodu
(marka, model)

o nr rejestracyjnym, którego jestem właścicielem, celem
zapewnienia przewozu dziecka niepełnosprawnego
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

do
(nazwa i adres placówki oświatowej)

w roku szkolnym

.....
(podpis właściciela samochodu)

* Opiekun oznacza rodzica, opiekuna prawnego lub osobę/podmiot sprawującą/y pieczę zastępczą