

ZAŚWIADCZENIE

Nr

**Okaziciel niniejszego zaświadczenia
jest opiekunem dziecka, ucznia, studenta
niepełnosprawnego**

.....
imię i nazwisko dziecka, ucznia, studenta

uczęszczającego do

.....
nazwa przedszkola, szkoły, szkoły wyższej, placówki
oświatowo-wychowawczej, opiekuńczo-wychowawczej

.....
adres

.....
podłużna pieczęć przedszkola, szkoły, szkoły wyższej,
placówki oświatowo-wychowawczej,
opiekuńczo-wychowawczej

.....
data

.....
podpis wystawcy

Uprawnia do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego kolejowego i autobusowego z miejsca zamieszkania lub pobytu do przedszkola, szkoły, szkoły wyższej, placówki opiekuńczo-wychowawczej, placówki oświatowo-wychowawczej, specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego, specjalnego ośrodka wychowawczego, ośrodka umożliwiającego spełnianie obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, ośrodka rehabilitacyjno-wychowawczego, i z powrotem, na podstawie biletów jednorazowych.

.....
adres zamieszkania, pobytu dziecka, ucznia, studenta
.....

Zaświadczenie ważne do dnia:

.....
20..... r.
pieczęć
okragła

.....
20..... r.
pieczęć
okragła

.....
20..... r.
pieczęć
okragła

.....
20..... r.
pieczęć
okragła

.....
20..... r.
pieczęć
okragła

.....
20..... r.
pieczęć
okragła