



.....
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

....., dnia
miejsowość

.....
Adres zamieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem* dziecka niepełnosprawnego.....
..... i że **korzystam z własnego samochodu** marki
..... pojemność silnika cm³ o numerze rejestracyjnym
.....do przewozu dziecka do przedszkola/szkoły/placówki*.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

ul. Jagiellońska 8
64-234 Przemęt
 Tel. (65) 615 69 66
 Fax. (65) 615 69 67
 Mail. urząd@przemet.pl
 Web. www.przemet.pl

Godziny pracy Urzędu:

- *Poniedziałek – Piątek 7:30 – 15:30*

Godziny pracy Biura Obsługi Klienta:

- *Poniedziałek – Piątek 7:30 – 17:00*

Dyżury wójta: *Poniedziałek 14:00 – 16:00*
/po wcześniejszym uzgodnieniu terminu/

Numer konta Gminy Przemęt:

83 8669 0001 0042 0000 2000 0038

Bank Spółdzielczy Wschowa o/Przemęt

Gmina Przemęt – NIP 923-16-51-446

Gmina Przemęt - REGON 411050793