

Wniosek
o wydanie legitymacji dziecka niepełnosprawnego

.....
miejsowość i data

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Nr i seria dowodu osobistego (paszportu)przedstawiciela ustawowego.....

.....

PESEL dziecka

Adres zamieszkania dziecka.....

Adres zamieszkania przedstawiciela ustawowego.....

Adres do korespondencji

Nr telefonu

Do

Powiatowego Zespołu do Spraw

Orzekania o Niepełnosprawności

w Krośnie

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej na podstawie : *

1. Orzeczenia o niepełnosprawności z dnia wydanego na
okres do,kod schorzenia..... przez Powiatowy /
Wojewódzki Zespół do spraw Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności
w.....

- wyrażam /nie wyrażam zgody na wpisanie kodu schorzenia na legitymacji

.....
podpis przedstawiciela
ustawowego

- niepotrzebne skreślić

W załączeniu przedkładam:

1. kserokopię ważnego orzeczenia potwierdzonego za zgodność z oryginałem