

Wniosek o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej

miejsowośćdata

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Numer PESEL dziecka

Adres zamieszkania (pobytu).....

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka

Telefon

Do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Strzelcach Opolskich

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

- Orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w z dnia na okres do

Proszę w wpisanie w legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności - **TAK / NIE***

W załączeniu przedkładam kserokopię w/w orzeczenia.

Powyższą legitymację:

- odbiorę osobiście,
- proszę przesłać pocztą.

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego dziecka)

* właściwe wypełnić oraz niepotrzebne skreślić