

Nr Legitymacji.....

Wniosek o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej

Tczew, dnia.....

Imię i nazwisko dziecka.....
Data i miejsce urodzenia dziecka.....
Adres zamieszkania dziecka.....
PESEL dziecka.....
Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego.....

Do Powiatowego Zespołu Do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Tczewie

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

1. Orzeczenia o zaliczeniu dziecka do osoby niepełnosprawnej z dnia
..... wydanego na okres do....., na trwałe, przez
Powiatowy Zespół Do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Tczewie

2. Inne.....
.....

.....
podpis przedstawiciela ustawowego