

**Wniosek
o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej**

.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko dziecka.....
Data i miejsce urodzenia.....
Nr PESEL dziecka
Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego.....
Dokument stwierdzający tożsamość.....
Adres zamieszkania.....
Adres do korespondencji.....
numer telefonu.....

**Do Powiatowego Zespołu
do Spraw Orzekania
o Niepełnosprawności w Myszkowie
42-300 Myszków ul. Partyzantów 21
tel. 34 313 20 29**

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby
niepełnosprawnej na podstawie orzeczenia o zaliczeniu do osób niepełnosprawnych
z dnia.....wydanego na okres do
przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności.

.....
PODPIS WNIOSKODAWCY

Załączniki do wniosku:

1. kserokopia aktualnego orzeczenia