Zadanie 9 Część 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię ucznia | **Nr telefonu rodzica lub opiekuna** | **Miejsce wsiadania i wysiadania ucznia zgodnie z wnioskiem rodzica, opiekuna** | **Dzielnica** | **Klasa**  **w roku szkolnym 2020/2021** | **Informacje nt.:**  **- stanu zdrowia ucznia (np. wymioty, padaczka, nadpobudliwość, molestowanie)**  **- bezpiecznego przewozu ucznia**  **(np.: specjalne pasy, wózek, fotelik dziecięcy, sposób porozumiewania się)** | **Szkoła** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  | ul. 3 Maja 76 | Guido | 6-latek |  | P-34 |
|  |  |  | ul. Sienkiewicza 5 | Centrum | 6-latek |  | P-34 |
|  |  |  | ul. Stalmacha 11 | Centrum | 6-latek |  | P-34 |
|  |  |  | ul. Rymera 7 | Centrum | 6-latek |  | P-34 |
|  |  |  | ul. Okrężna 64 | Makoszowy | 6-latek |  | Skrzat |
|  |  |  | ul. Czogały 69 | Centrum | 7-latek |  | ZP Nr 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |