Załącznik nr 1

Zadanie 9

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 2021/2022** | **Informacje nt.:**  **- stanu zdrowia ucznia (np. wymioty, padaczka, nadpobudliwość, molestowanie, itp.)- bezpiecznego przewozu ucznia**  **(np.: specjalne pasy, wózek, fotelik dziecięcy, sposób porozumiewania się z uczniem itp.)** | **Szkoła** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |  |
| 1 |  |  | ul. Wolności 67 | Maciejów |  |  | ZSZ Gliwice ul. Dolnej Wsi 74 |
| 2 |  |  | ul. M.C.Skłodowskiej 23 | Centrum |  |  | ZSZ Gliwice ul. Dolnej Wsi 74 |
| 3 |  |  | ul. Legnicka 17 | Makoszowy |  |  | ZSZ Gliwice ul. Dolnej Wsi 74 |
| 4 |  |  | ul. Gogolińska 23 | Mikulczyce |  |  | ZSZ Gliwice ul. Dolnej Wsi 74 |