Załącznik nr 1

Zadanie 10

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. Żywiecka 27b | Kończyce |  |  | MSPzOI Knurów |