

**Wniosek
o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej**

Pleszew, dnia.....

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

**Do Powiatowego Zespołu do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
w Pleszewie**

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

1. Orzeczenie o niepełnosprawności z dnia.....wydanego na okres do.....(na trwałe*) przez Powiatowy /Wojewódzki Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności.
2. 2. Wyrażam zgodę na umieszczenie symbolu przyczyny niepełnosprawności na legitymacji: TAK / NIE*

.....
podpis przedstawiciela
ustawowego dziecka

* niepotrzebne skreślić