

WNIOSEK

o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej, która nie ukończyła 16 roku życia

Nazwisko i imię dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka

PESEL

Adres zamieszkania.....

Nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego.....

**Powiatowy Zespół ds. Orzekania
o Niepełnosprawności w Iławie
ul. Andersa 12, 14-200 Iława**

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej, która nie ukończyła 16 roku życia na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności nr PZO.521.2.....2017 z dnia

Wydanego na okres do symbol choroby

Przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o niepełnosprawności w Iławie

.....
podpis przedstawiciela ustawowego