

6.

**WNIOSEK W SPRAWIE WYDANIA LEGITYMACJI DOKUMENTUJĄCEJ  
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ DZIECKA DO 16 ROKU ŻYCIA**

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia dziecka ..... miejsce urodzenia .....

PESEL dziecka ..... nr legit. szkolnej lub paszportu .....

Adres zamieszkania dziecka .....

Adres korespondencji dziecka .....

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka .....

Data urodzenia przedstawiciela dziecka ..... miejsce ur. ....

PESEL przedstawiciela ..... nr dowodu lub paszportu .....

Adres zamieszkania przedstawiciela ustawowego .....

Adres do korespondencji przedstawiciela ustawowego .....

Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Brzegu

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej, która nie ukończyła 16 roku życia na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności:

Nr sprawy .....

Ważnego do dnia .....

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na wpisanie w legitymacji dziecka przyczyny niepełnosprawności.

Oświadczam, że o legitymację staram się:

- pierwszy raz\*
- po raz kolejny\* z uwagi na to, że poprzednia straciła ważność z dniem .....
- po raz kolejny\*, ponieważ .....

.....  
podpis przedstawiciela ustawowego

W załączeniu:

- kserokopia orzeczenia  
( oryginał do wglądu )

\* niepotrzebne skreślić