

**Wniosek o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej  
która nie ukończyła 16 roku życia**

Nr sprawy Pz 8211/....., data .....

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Numer PESEL .....

Adres zamieszkania lub pobytu .....

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka .....

Numer i seria dowodu osobistego przedstawiciela ustawowego dziecka .....

.....

Do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności  
w Aleksandrowie Kujawskim

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

Orzeczenia o niepełnosprawności dziecka z dnia ..... wydanego na okres  
do ....., przez Powiatowy (Wojewódzki) Zespół do Spraw Orzekania  
o Niepełnosprawności w .....

Orzeczenie innego organu .....

.....

Proszę o wpisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności.

TAK / NIE\*

.....  
podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić