Wniosek
o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej
przed 16-tym rokiem życia

Żyrardów, dn.…….

Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej…….....

Data i miejsce urodzenia ……

PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adres zamieszkania ……

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego **……..**

Do Powiatowego Zespołu do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
w Żyrardowie

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności nr …...…… z dnia ……wydanego na okres do…….…… przez Powiatowy / Wojewódzki* Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w ……

Wnioskuję o wpisanie symbolu niepełnosprawności TAK / NIE*

……
podpis przedstawiciela ustawowego

Do wniosku należy dołączyć kserokopię ważnego orzeczenia o niepełnosprawności

*niewłaściwe skreślić