

**ZAŚWIADCZENIE**  
**Nr .....**  
**Okaziciel niniejszego zaświadczenia**  
**jest opiekunem dziecka, ucznia, studenta**  
**niepełnosprawnego**

.....  
imię i nazwisko dziecka, ucznia, studenta

**uczęszczającego do** .....

.....

.....  
nazwa przedszkola, szkoły, szkoły wyższej, placówki  
oświatowo-wychowawczej, opiekuńczo-wychowawczej

**w** .....

.....  
adres

.....  
podłużna pieczęć przedszkola, szkoły, szkoły wyższej,  
placówki oświatowo-wychowawczej, opiekuńczo-  
-wychowawczej

.....  
data

.....  
podpis wystawcy

**Uprawnia do ulgowych przejazdów środkami  
publicznego transportu zbiorowego kolejowego  
i autobusowego z miejsca zamieszkania lub pobytu do  
przedszkola, szkoły, szkoły wyższej, placówki  
opiekuńczo-wychowawczej, placówki  
oświatowo-wychowawczej, specjalnego ośrodka  
szkolno-wychowawczego, specjalnego ośrodka  
wychowawczego, ośrodka umożliwiającego spełnianie  
obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, ośrodka  
rehabilitacyjno-wychowawczego, i z powrotem,  
na podstawie biletów jednorazowych.**

.....  
adres zamieszkania, pobytu dziecka, ucznia, studenta

.....

**Zaświadczenie ważne do dnia:**

..... 200 .. r. pieczęć okrągła	..... 200 .. r. pieczęć okrągła	..... 200 .. r. pieczęć okrągła
..... 200 .. r. pieczęć okrągła	..... 200 .. r. pieczęć okrągła	..... 200 .. r. pieczęć okrągła

MI-1/2002