

**Wniosek**  
**do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności**  
**w Żaganiu o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej (przed 16 rokiem życia)**

.....  
(Miejscowość, data)

Imię i nazwisko dziecka .....

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego .....

Data i miejsce urodzenia dziecka .....

Adres zamieszkania dziecka .....

PESEL dziecka .....

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

1. Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności z dnia.. ..... wydanego przez.....  
.....na okres do .....
2. Wyrażam zgodę na wpisanie na legitymację symbolu przyczyny niepełnosprawności: **TAK/NIE\***
3. Do wniosku dołączam: kserokopię *orzeczenia o niepełnosprawności* - **oryginał do wglądu**, dowód osobisty lub legitymację szkolną oraz skrócony odpis aktu urodzenia dziecka (do wglądu).

.....  
Podpis przedstawiciela ustawowego

Wypełnia zespół:

Nr legitymacji: .....Data wydania.....

.....  
(Miejscowość, data)

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam Pana/ią ..... legitymującego/ą  
się dowodem osobistym (seria i numer) .....  
do odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej wydanej dla mnie przez Powiatowy Zespół  
ds Orzekania o Niepełnosprawności w Żaganiu.

.....  
czytelny podpis przedstawiciela ustawowego dziecka