Załącznik Nr 1

do umowy Nr ……… /2020 z dnia ……………….2020r.

w sprawie dowozu dzieci niepełnosprawnych

Gmina Nowa Słupia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię dziecka | Miejsce zamieszkania | Adres placówki | Uwagi |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |