Z*ałącznik Nr 2*

Wykaz dzieci objętych dowozem zorganizowanym

Zadanie drugie (B)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Adres zamieszkania dowożonego dziecka** | **Nazwa i adres**  **placówki oświatowej** | **Godziny dowozu do szkoły**  **i odbioru dziecka ze szkoły** |
|
|
| 1 | Zielonki Wieś  ul. Kręta 23/2  (wózek) | Zespół Szkół Specjalnych  Nr 63 Szkoła Podstawowa  Warszawa, ul. Elektoralna 12/14 | Dowóz do szkoły: codziennie 800  Odbiór ze szkoły: codziennie 1500-1600 |
| 2 | Borzęcin Mały  ul. Kosmowska 163 | Instytut Głuchoniemych  Warszawa, Pl. Trzech Krzyży 4/6 | Dowóz do szkoły: codziennie 800  Odbiór ze szkoły: codziennie 1500-1600 |
| 3 | Klaudyn  ul. Ciećwierza 164 | Zespół Szkół Specjalnych  Nr 101 Warszawa,  ul. Karolkowa 56 | Dowóz do szkoły: codziennie 800  Odbiór ze szkoły: codziennie 1500-1600 |
|  |  |  |  |