Z*ałącznik Nr 3*

Wykaz dzieci objętych dowozem zorganizowanym

Zadanie trzecie (C)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Adres zamieszkania dowożonego dziecka** | **Nazwa i adres****placówki oświatowej** | **Godziny dowozu do szkoły****i odbioru dziecka ze szkoły** |
| 1 | Klaudyn ul. Lutosławskiego 62 | Szkoła Specjalna Przysposabiająca do Pracy Warszawa ul. Skuterowa 9 | Dowóz do szkoły: codziennie 800Odbiór ze szkoły: codziennie wg planu szkoły |