Z*ałącznik Nr 4*

Wykaz dzieci objętych dowozem zorganizowanym

Zadanie czwarte (D)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Adres zamieszkania dowożonego dziecka** | **Nazwa i adres**  **placówki oświatowej** | **Godziny dowozu do szkoły**  **i odbioru dziecka ze szkoły** |
|
| 1. | Stare Babice,  ul. Sienkiewicza 101 | Specjalny Ośrodek  Szkolno-Wychowawczy  w Lesznie ul. Sochaczewska 4 | Dowóz do szkoły: codziennie na lekcje  Odbiór ze szkoły: codziennie po lekcjach |