Załącznik 10A

**Wykaz dowożonych uczniów niepełnosprawnych.**

I. Dowóz do miejscowości Barciany (Plac Wolności) na godz. 6.40

 oraz odbiór z miejscowości Barciany (Plac Wolności) o godz. 14.40

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | **Liczba dzieci** | **Wózek inwalidzki** |
| Mołtajny | 1 | NIE |
| Główczyno | 1 | NIE |

II. Dowóz do Kętrzyna ul. Klonowa 2B – Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy na

 godz. 8.00 oraz odbiór dzieci ok. godz. 13.40

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | **Liczba dzieci** | **Wózek inwalidzki** |
| Markuzy | 1 | TAK |
| Maciejki | 1 | NIE |
| Arklity | 1 | NIE |
| Barciany | 2 | NIE |