

Czersk, dnia.....

Burmistrz Czerska

W N I O S E K

**(w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego
do szkoły lub przedszkola)**

Występuję z wnioskiem o*:

- a) organizację przez gminę bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/przedszkola,
- b) zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły/przedszkola własnym pojazdem,
- c) zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły/przedszkola środkami komunikacji publicznej.

- Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim? Tak ☐ Nie ☐

- Dodatkowe informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:

.....

.....

.....

Czersk, dnia.....

Podpis wnioskodawcy.....

Telefon kontaktowy.....

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:
.....
2. Data i miejsce urodzenia:
.....
3. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):
.....
4. Szkoła lub placówka, do której skierowano ucznia (dokładny adres):
.....
5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego:
.....
6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość – wpisać, jeżeli inny niż ucznia):
.....

7. Okres świadczonej usługi **01.09.202.... – 31.08.202...**

Dokumenty dołączone do wniosku:

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,
2. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka,
3. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danym przedszkolu/szkole/ośrodku lub jeśli nie posiada skierowania - zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/uczęszczanie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka.

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że

- 1) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- 2) dziecko dowożone będzie następującymi środkami komunikacji publicznej

na trasie

- 3) dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna prawnego (imię i nazwisko)

..... legitymującego się dowodem

osobistym, będącego właścicielem samochodu –

marka o pojemności silnika

i numerze rejestracyjnym na trasie dom- szkoła –

dom o łącznej długości km**

Proszę o przekazanie pieniędzy z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka na rachunek bankowy numer:

[illegible]

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w celu realizacji przewozu dziecka do i ze wskazanej placówki oświatowej lub zwrotu kosztów za przejazd dziecka w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe.

Czersk, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

****wypełnić w przypadku wyboru ubiegania się o zwrot kosztów dowozu**