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…**

<u>Dokumenty dołączone do wniosku:</u>

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:

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*, dostępną w załączeniu lub w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Czersk na stronie: https://bip.czersk.pl/2053.html

Czersk, dnia ……

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

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