Wójt Gminy Domaradz
36 – 230 Domaradz 345

WNIOSEK
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:

  .....

  .....

Domaradz, dnia ..... Podpis wnioskodawcy .....

Telefon kontaktowy .....

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:.....
2. Data i miejsce urodzenia ucznia:.....
3. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

   .....
4. Szkoła lub placówka, do której skierowano ucznia (dokładny adres):

   .....
5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:

   .....
6. Adres zamieszkania rodzic lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość).....
7. Dokumenty dołączone do wniosku**:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia	
Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych), wydane przez starostę brzozowskiego	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki	
Inne dokumenty:	

8. Okres świadczonej usługi: .....

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że

a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,

b) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i jego załącznikach dla potrzeb związanych z organizacją dowozu mojego dziecka do przedszkola/ szkoły/ ośrodka*) oraz w celach statystycznych. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1).

c) **Ja niżej podpisana/y oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka ..... uczeń/uczennica klasy..... szkoły .....dowożonego do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w ....., w drodze na przystanek autobusu szkolnego i w drodze powrotnej, po zajęciach z przystanku autobusu szkolnego do domu. (dotyczy bezpłatnego dowozu ucznia)**

d) dziecko dowożone będzie następującymi środkami komunikacji publicznej ....., na trasie .....***

e) 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 konto osobiste numer:

Domaradz , dnia .....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*** niepotrzebne skreślić**
**** dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „x"**
***** wypełnić w przypadku wyboru ubiegania się o zwrot kosztów dowozu**