

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 97/2018
Burmistrza Miasta Pionki
z dnia 21 sierpnia 2018 r.

Pionki, dniar.

.....
/ imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego,
osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem/

ul.
/ adres zamieszkania /

tel. dom:

tel. kom:

Burmistrz Miasta Pionki
Aleja Jana Pawła II 15
26-670 Pionki

**Wniosek o dowóz dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka*
w roku szkolnym**

Występuję z wnioskiem o:

1. Organizację przez gminę bezpłatnego dowozu i opieki dla dziecka bądź ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka*.
2. Zwrot kosztów przejazdu dziecka bądź ucznia i jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka własnym samochodem osobowym*.
3. Zwrot kosztów przejazdu dziecka bądź ucznia i jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej*.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka/ucznia:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Adres zamieszkania dziecka:
4. Dodatkowe informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie dowozu (np. poruszanie się na wózku inwalidzkim, klasa, oddział)
.....
.....

.....
.....
5. Przedszkole, szkoła lub ośrodek, do którego będzie uczęszczało dziecko:
(pełna nazwa i dokładny adres):
.....
.....

6. Oświadczam, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka wynosi km w jedną stronę**.

7. Okres dowożenia: od do
(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia roku szkolnego)

8. Załączniki do wniosku***:

Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka	
Skierowanie uprawniające do kształcenia specjalnego w danej placówce	
Kserokopia dowodu osobistego rodzica, prawnego opiekuna lub osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem	
Dokument potwierdzający ustanowienie prawnej opieki nad małoletnim	

9. Oświadczam, że:

a) dziecko bądź uczeń dowożone następującymi środkami komunikacji publicznej na trasie****
.....

b) dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna prawnego/ osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem

- imię i nazwisko
- legitymującego się dowodem osobistym
- z miejsca zamieszkania
do przedszkola/szkoły/ośrodka
.....
- będącego właścicielem samochodu – marka** o pojemności silnika** i numerze rejestracyjnym **

d) Proszę o przekazanie należności z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka na konto osobiste numer:

[illegible]

1) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do przedszkoli, szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą, z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2018, poz. 1000).

Pionki, dnia

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Informacja o sposobie organizacji dowozu (wypełnia Wydział Edukacji Urzędu Miasta Pionki)

.....

.....

.....

.....

Pionki, dnia

pieczęć i podpis kierownika Wydziału Edukacji

****dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej