

**WNIOSEK
W SPRAWIE DOWOZU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO
DO SZKOŁY LUB PRZEDSZKOLA**

Występuję z wnioskiem o:

- a) organizację bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/przedszkola i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu*,
- b) zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły/przedszkola*.

Uzasadnienie wniosku

.....

.....

.....

.....

1. Nazwisko i imię ucznia :

2. Data i miejsce urodzenia :

3. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr, kod, miejscowość, numer telefonu) :

.....

4. Szkoła lub placówka, do której skierowano dziecko wnioskodawcy :

.....

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

.....

6. Dokumenty dołączone do wniosku :

- a) Aktualne Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka.
- b) Aktualne Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.
- c) Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce.
- d) Zaświadczenie ze szkoły (należy dostarczyć do 15.września), potwierdzające przyjęcie dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału, zajęcia rewalidacyjne, inne)
- e) Inne dokumenty.

7. Okres świadczonej usługi :

8. Oświadczenie wnioskodawcy;

- a) oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,
- b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r.poz. 1000)

Świebodzice , dnia

Podpis wnioskodawcy :

* niepotrzebne skreślić