W N I O S E K

O ORGANIZACJĘ PRZEZ GMINĘ BEZPŁATNEGO DOWOZU UCZNIA DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA W ROKU SZKOLNYM.....

Wnioskuję o organizację przez gminę bezpłatnego dowozu ucznia do przedszkola/ szkoły/ośrodka w roku szkolnym...../.....

Dodatkowe informacje dotyczące transportu dziecka:

•Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim?

tak □

nie □

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

.....
.

.....

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1.Nazwisko i imię dziecka:

.....

2.Data i miejsce urodzenia dziecka:

.....

3.Adres zamieszkania dziecka (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....

4.Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka, *do którego będzie uczęszczało dziecko (dokładny adres jednostki oświatowej oraz klasa, do której będzie uczęszczał uczeń):

.....

5.Imię i nazwisko rodzica, numer PESEL:

.....

6.Adres zamieszkania rodzica (kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania):

.....

7.Telefon kontaktowy rodzica:

.....

8. Okres dowożenia do przedszkola/szkoły/ośrodka* od..... do.....

..... (data rozpoczęcia i zakończenia dowozu w danym roku szkolnym)

*niepotrzebne skreślić

** dołączone do wniosku dokumenty należy zaznaczyć znakiem „x”

9.W załączeniu: (oryginały dokumentów do wglądu) **:

- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka

- aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego

- aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wystawione przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną potwierdzenie przyjęcia/uczęszczania dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka, wydane przez dyrektora placówki

- inne dokumenty: zaświadczenie dyrektora o uczęszczaniu do palcówki oświatowej na rok szkolny

Oświadczam, że:

a) wszystkie dane podane we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy na podstawie art. 65 Kw.,

b) zapoznałem/am się w zapoznałem/am się z regulaminem dowozu dzieci i młodzieży niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego lub nauki oraz zasad zwrotu kosztów przejazdu, jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice.

Polańczyk, dnia.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 2 Do regulaminu

W N I O S E K

O ZWROT KOSZTÓW ZA DOWÓZ DZIECKA/UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO PRZESZKOLA/SZKOŁY/PLACÓWKI OŚWIATOWEJ W ROKU SZKOLNYM .....

Wnioskuję o *:

a) zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/ szkoły/ośrodka prywatnym samochodem,
b) zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/ szkoły/ośrodka środkami komunikacji publicznej.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1.Nazwisko i imię dziecka:

.....

2.Data i miejsce urodzenia dziecka:

.....

3.Adres zamieszkania dziecka (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....

4.Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka, *do którego będzie uczęszczało dziecko (dokładny adres jednostki oświatowej oraz klasa, do której będzie uczęszczał uczeń):

.....

5.Imięi nazwisko rodzica, numer PESEL:

.....

6.Adres zamieszkania rodzica (kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania):

.....

7.Telefon kontaktowy rodzica:

.....

8.Okres dowożenia do przedszkola/szkoły/ośrodka* od..... do..... (data rozpoczęcia i zakończenia dowozu w danym roku szkolnym)

9.*Dziecko będzie dowożone przez rodzica następującym środkiem komunikacji publicznej …….

..... …….

10*D*ziecko będzie dowożone przez rodzica (imię i nazwisko).....

identyfikującym się numerem ewidencyjnym PESEL....., samochodem marki..... o pojemności silnika..... i numerze rejestracyjnym..... Oświadczam, iż rodzic, który, będzie dowoził dziecko posiada uprawnienia do kierowania pojazdem

11.Oświadczam, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ ośrodka wynosi.....km.

12.Należnośćz tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia*:

proszę przekazać na konto bankowe numer: …….

13. W załączeniu: (oryginały dokumentów do wglądu) **:

-aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka

-aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wystawione przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną potwierdzenie przyjęcia/uczęszczania dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka, wydane przez dyrektora placówki

Inne dokumenty:

Oświadczam, że:

a) wszystkie dane podane we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy na podstawie art. 65 Kw.,

b) zapoznałem/am się z regulaminem dowozu dzieci i młodzieży niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego lub nauki oraz zasad zwrotu kosztów przejazdu, jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice.

Polańczyk, dnia.....

……

(czytelny podpis wnioskodawcy)