

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

**Wniosek
w sprawie zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego**

Występuję z wnioskiem o*:

- a) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka **środkami komunikacji publicznej/prywatnej,**
- b) zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka **samochodem osobowym przez rodzica (opiekuna prawnego).**

Uzasadnienie zgłoszenia wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....

Miasteczko Kraj., dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

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. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr z dnia
.....
- 5. Szkoła lub placówka, do której będzie uczęszczać uczeń niepełnosprawny (dokładny adres):

.....
6. Nazwisko i imię rodzica (opiekuna prawnego) zapewniającego dowóz i opiekę ucznia,
seria i numer dowodu tożsamości:

.....
7. Adres zamieszkania rodzica (opiekuna prawnego) – ulica, nr domu/mieszkania, kod,
miejscowość, numer telefonu:

8. Dokumenty dołączone do wniosku**:

aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia	
aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce wydane przez Starostę Piłskiego (dotyczy tylko szkół lub ośrodków specjalnych)	
potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki, do której/którego uczęszcza uczeń	
potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki, do której/którego uczęszcza uczeń	
oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów) dowożących dziecko samochodem osobowym	
oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów) dowożących dziecko samochodem osobowym przez wyznaczonego opiekuna	
kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu osobowego, którym dowożony jest uczeń niepełnosprawny	

9. Okres świadczonej usługi:

10. Oświadczam, że miesięczny koszt biletu ulgowego wynosi¹:

11. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi² km.

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- 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 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.),

Miasteczko Kraj., dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „x”

¹ dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej lub prywatnej

² dotyczy dowozu samochodem osobowym przez rodzica (opiekuna prawnego)

W O T
Sepe
mgr Karol Jagodziński