

Dane Wnioskodawcy

(rodzica/opiekuna prawnego)

.....

Imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

numer telefonu

.....

numer i seria dowodu tożsamości

Burmistrz

Miasta i Gminy

Czerniejewo

WNIOSEK

**w sprawie zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły,
ośrodka środkami komunikacji publicznej**

I. Występuję z wnioskiem o:

zwrot kosztów dowozu mojego niepełnosprawnego dziecka

.....

imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, miejsce zamieszkania

do przedszkola/ szkoły/ ośrodka

.....

pełna nazwa szkoły, adres

środkami komunikacji publicznej pod opieką:.....

imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

w okresie od do

Trasa przejazdu: od do

.....

podpis wnioskodawcy

Dokumenty dołączone do wniosku:

- aktualne orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka,
- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych),
- skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół lub ośrodków specjalnych),
- zaświadczenie z przedszkola, szkoły ośrodka o realizacji przez ucznia obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego/obowiązku szkolnego/nauki

właściwe podkreślić

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

1. zawarte we wniosku dane są prawdziwe,
2. 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 1997r. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.)
3. wskazana we wniosku placówka oświatowa jest najbliższą placówką, w której moje niepełnosprawne dziecko może realizować obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązek szkolny/nauki

.....
podpis wnioskodawcy

Małgorzata Leśna
Małgorzata Leśna
radca prawny