**Wójt Gminy**

 **Bystra-Sidzina**

**WNIOSEK**

**w sprawie dowozu dziecka(ucznia) niepełnosprawnego**

**do szkoły, ośrodka lub przedszkola**

Występuję z wnioskiem o\*:

1. organizację bezpłatnego dowozu dziecka (ucznia) do szkoły/ośrodka/przedszkola,
2. organizację bezpłatnego dowozu dziecka (ucznia) do szkoły/ośrodka/ przedszkola

 i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu,

1. zwrot kosztów dowozu dziecka (ucznia) do szkoły/ośrodka,/przedszkola.

***Uzasadnienie zgłoszenia wniosku:***

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bystra Podhalańska, dnia ………………….. ……………………………….

 ( podpis wnioskodawcy)

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Nazwisko i imię ucznia:

………………………………………………………………

1. Data i miejsce urodzenia dziecka ( ucznia):

……………………………………………………………..

1. Adres zamieszkania dziecka ( ucznia) – *ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość:*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Szkoła lub placówka, do której skierowano ucznia ( dokładny adres):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, nr dowodu tożsamości:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dokumenty dołączone do wniosku\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia |  |
| Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka ( ucznia) |  |
| Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce ( dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych ) wydane przez starostę suskiego |  |
| Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki |  |
| Potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki  |  |
| Inne dokumenty: |  |

1. Okres świadczonej usługi:

…………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że

1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół, ośrodków i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2016r. poz. 922).

Bystra Podhalańska, dnia …………………… ……………………………

 ( czytelny podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy do wniosku dokument zaznaczyć znakiem X