

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon

*Dyrektor szkoły podstawowej*  
w .....

### W N I O S E K

**o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców (opiekunów prawnych) lub opiekunów wyznaczonych przez rodziców**

**Występuję z wnioskiem o\* :**

- a) zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna prywatnym samochodem osobowym,
- b) zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji publicznej,
- c) zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji prywatnej.

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Nazwisko i imię ucznia niepełnosprawnego:

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia niepełnosprawnego:

.....

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

.....

4. Przedszkole/inna forma wychowania przedszkolnego/szkoła/ośrodek, w której uczeń realizuje obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązek szkolny lub obowiązek nauki (nazwa oraz dokładny adres):

.....

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

.....

6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania), telefon

.....

7. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka wynosi ..... km.

8. Dane dotyczące samochodu, którym uczeń będzie przewożony do placówki oświatowej:

a) marka samochodu: .....

b) numer rejestracyjny samochodu: .....

c) pojemność skokowa silnika: .....

d) norma zużycia paliwa na 100 km .....

**7. Dokumenty dołączone do wniosku\*\* :**

1) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia

2) aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,

3) skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce wydane przez Starostę Powiatu,

4) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki,

5) oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów), dotyczące wskazania osoby, która będzie sprawowała opiekę podczas przewozu ucznia.

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), że informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam ponadto, iż przyjąłem/ przyjąłem do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Bełżyce, dnia .....

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

\* **niepotrzebne skreślić**

\*\* **dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem X**