



Prezydent Miasta Krosna
38 - 400 Krosno
ul. Lwowska 28A

Krosno, dnia

W N I O S E K
W SPRAWIE DOWOZU DZIECKA/UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO SZKOŁY,
PRZEDSZKOLA, OŚRODKA

I. Występuję z wnioskiem o *:

1) zapewnienie mojemu niepełnosprawnemu dziecku bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu **do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, najbliższej szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej** lub ośrodka** umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych,

2) wyrażenie zgody na zwrot kosztów przejazdu mojego 6-letniego niepełnosprawnego dziecka i jego opiekuna i **do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub ośrodka** umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych - dotyczy sytuacji, gdy dowożenie zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni (art. 14a ust.4 ustawy o systemie oświaty),

3) wyrażenie zgody na zwrot kosztów przejazdu mojego niepełnosprawnego dziecka prywatnym transportem **do najbliższej szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej** lub ośrodka** umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych- dotyczy sytuacji, gdy dowożenie zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni (art. 17 ust. 3a pkt 3 ustawy o systemie oświaty)

celem realizacji ustawowego obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego, obowiązku nauki na okres : od do

* wybrać jedną z trzech form dowozu przez zakreślenie ,

** do szkoły ponadgimnazjalnej mogą być dowożeni tylko uczniowie z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym

Podpis wnioskodawcy

.....

II. Dane dziecka, którego dotyczy dowóz :

1) Imię i nazwisko

.....

2) Data i miejsce urodzenia

3) Adres zamieszkania*

.....

4) Przedszkole, szkoła, ośrodek do którego skierowano ucznia (dokładny adres)

.....

.....

* zapewnienie dowozu lub zwrot kosztów dotyczy osób zamieszkałych w Krośnie

II. Dane wnioskodawcy :

1) imię i nazwisko rodzica lub opiekuna lub opiekuna prawnego

2) dokładny adres zamieszkania

.....

3) numer telefonu, e- mail

.....

IV. Niezbędne dokumenty dołączone do wniosku* :

1) aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka ,

2) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych),

3) skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół lub ośrodków specjalnych),

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

5) potwierdzenie przyjęcia lub uczęszczania dziecka do szkoły ogólnodostępnej, w tym klasy integracyjnej wydane przez dyrektora szkoły lub placówki,

6) kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu, którym dziecko będzie dowożone na zajęcia, oraz kserokopia uprawnienia do kierowania pojazdem osoby, która będzie przewozić dziecko (dotyczy tylko osób ubiegających się o zwrot kosztów dowozu prywatnym samochodem).

*** dołączony do wniosku dokument zakreślić**

V. 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 i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami).

Krosno, dnia

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

VI. Adnotacja osoby prowadzącej sprawę i sposób realizacji wniosku :

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

.....

(czytelny podpis, data)