

Dane wnioskodawcy

Ornontowice, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(aktualny numer telefonu)

**Wójt Gminy Ornontowice
ul. Zwycięstwa 26a
43-178 Ornontowice**

**WNIOSEK
w sprawie przyznania bezpłatnego dowozu dziecka niepełnosprawnego
do przedszkola / szkoły * na rok szkolny**

Występujący z wnioskiem o:

- zapewnienie bezpłatnego dowozu dziecka do szkoły/przedszkola/placówki **
- zwrot kosztów dowozu dziecka do szkoły/przedszkola/placówki własnym pojazdem ***

- Dziecko porusza się o własnych siłach, samodzielnie ** tak - nie -
- Dziecko korzysta z wózka inwalidzkiego ** tak - nie -
(wózek ręczny składany/nieskładany, wózek elektryczny, chodzik *)
- Dziecko porusza się o kulach ** tak - nie -

Dodatkowe informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:

Dane szczegółowe:

1. Nazwisko i imiona rodziców lub prawnych opiekunów
.....
2. Adres zamieszkania rodziców lub prawnych opiekunów (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość, numer telefonu):
.....
3. Nazwisko i imię dziecka:
.....
4. Data urodzenia dziecka:
.....
5. Adres zamieszkania dziecka (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość): - należy wpisać jeśli jest inny niż adres wnioskodawcy
.....

6. Nazwa i dokładny adres szkoły/przedszkola/placówki, do której skierowano dziecko:

.....

7. Dokumenty dołączone do wniosku**:

- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka
- aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia
- potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły /przedszkola lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły, przedszkola lub innej placówki
- kserokopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC, NW) pojazdu ***

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- b) 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),
- c) ***dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna prawnego (imię i nazwisko)

.....legitymującego się

dowodem osobistym (seria i nr),

będącego właścicielem samochodu – marka.....

o pojemności silnika

i numerze rejestracyjnym na trasie dom-szkoła-dom

o łącznej długościkm***

Proszę o przekazanie pieniędzy z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka na konto osobiste (imię i nazwisko właściciela konta bankowego)*** numer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ornontowice, dnia

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić
 ** właściwe zaznaczyć krzyżykiem „X”
 *** wypełnić w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dowozu własnym pojazdem