

.....,

(miejscowość)

(data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

WÓJT GMINY KOBIERZYCE

W N I O S E K w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/placówki

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dowozu zorganizowanego dla mojego dziecka

..... od dnia w roku szkolnym /.....
(imię i nazwisko dziecka)

na trasie dom –
(adres domowy)

placówka oświatowa - dom.
(adres placówki oświatowej)

Informacje dotyczące sposobu poruszania się dziecka:

- porusza się samodzielnie;
- porusza się przy pomocy kul, balkonika, wózka*.

Częstotliwość dowożenia:

- poniedziałek – piątek (w przypadku dzieci przebywających w internacie);
- codziennie, w dni nauki szkolnej.

Dodatkowe uwagi

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 w roku szkolnym 2018/2019, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (tekst jednolity - Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka.
- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.
- Zaświadczenie ze szkoły o realizacji obowiązku szkolnego/nauki.

* *właściwe podkreślić*