



BURMISTRZ GMINY I MIASTA WĘGLINIEC

ul. Sikorskiego 3

59-940 Węgliniec

tel. 75 7711437, fax 75 7712551

e-mail: wegliniec@wegliniec.pl

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(e-mail)

WNIOSEK

w sprawie dowozu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

Występuję z wnioskiem o organizację przez gminę bezpłatnego dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

- Czy dziecko/uczeń porusza się na wózku inwalidzkim? tak ☐ nie ☐
- Czy uczeń będzie korzystać z internatu szkoły? tak ☐ nie ☐
- Dodatkowe informacje o dziecku/uczni, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:

.....
(Miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

I. DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU

1. Imię i nazwisko ucznia.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia

3. Adres zamieszkania ucznia

4. Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko będzie uczęszczało:

.....
.....

5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

6. PESEL rodzica/opiekuna prawnego

7. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego:

.....

8. Numer telefonu rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego

9. Dokumenty dołączone do wniosku*:

Kserokopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia.	
Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.	
Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, podpisane przez dyrektora placówki oświatowej lub osobę upoważnioną.	
Zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko w szkole/przedszkolu lub w ośrodku wydane przez dyrektora szkoły, przedszkola lub ośrodka.	
Inne dokumenty: Uwagi	

10. Okres świadczonej usługi (określić datę od - do):

.....

11. Proponowane miejsce odbioru dziecka/ucznia:

.....

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Oświadczam, iż:

- informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
- przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół i ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych.

.....

(Miejscowość i data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

* dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „x”