

Dane wnioskodawcy (rodzica/opiekuna prawnego¹)

....., dnia

(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu kontaktowego)

.....
(adres e-mail)

Wójt Gminy Michałowice

WNIOSEK

w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego

do przedszkola/szkoły/ośrodka

w roku szkolnym/.....

Proszę o (odpowiednie zakreślić - a, b lub c):

- a) zorganizowanie dowozu mojego niepełnosprawnego dziecka do placówki oświatowej;
- b) zwrot kosztów przejazdu środkami **komunikacji publicznej** dziecka niepełnosprawnego i jego opiekuna;
- c) zwrot kosztów dowozu dziecka **prywatnym samochodem osobowym na trasie:**

- miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem¹ – liczba km/dziennie
- miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem¹ - liczba km/dziennie

Dziecko dowożone jest/będzie¹ przez rodzica/opiekuna prawnego¹:

.....
(imię i nazwisko)

zam. w

będącego właścicielem/użytkownikiem samochodu marki:

o pojemności silnika cm³ i numerze rejestracyjnym

¹ odpowiednie podkreślić

I. Dane dziecka:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

Pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły/ośrodka¹, do której dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczało

Klasa: Rok szkolny/.....

II. Dane o miejscu pracy rodzica²

Adres miejsca pracy opiekuna

III. Nr konta bankowego do wypłaty dofinansowania

.....
(prosimy o podanie 26 cyfrowego nr konta bankowego)

IV. Dokumenty dołączone do wniosku:

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,
2. Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka,
3. Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/uczęszczenie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka¹.
4. Kserokopia dowodu rejestracyjnego w przypadku dowozu autem prywatnym.
5. Kserokopia aktualnej polisy OC w przypadku dowozu autem prywatnym.

V. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

- 1) wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą,
- 2) przyjąłem/przyjęłam¹ do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.
- 3) Wiem, że Administratorem danych osobowych podanych we wniosku jest Wójt Gminy Michałowice, a podanie danych jest dobrowolne lecz konieczne do rozpatrzenia niniejszego wniosku. Przyjmuję do wiadomości szczegółowe zasady przetwarzania i ochrony danych osobowych podane w Polityce prywatności dostępnej w siedzibie i na stronie www Administratora: www.michalowice.pl/rodo

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹ odpowiednie podkreślić

² w przypadku, gdy rodzic łączy dowóz dziecka z dojazdem do pracy