....................... dnia .......................

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

*imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów*

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

*ulica, nr domu, mieszkania*

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

*kod, miejscowość*

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

*telefon*

***Wójt Gminy***

***Koniusza***

***WNIOSEK***

Zwracam/y się z prośbą o zapewnienie dowozu do szkoły /zwrot kosztów dojazdu do szkoły \*\* . ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................. ( pełna nazwa szkoły lub placówki oświatowej gdzie dziecko uczęszcza bądź będzie , adres)

dziecku ....................................................................................................... w roku szkolnym …………./……..

/imię i nazwisko dziecka/

Proszę by dowóz był świadczony codziennie rano i popołudniu lub konkretne dni tygodnia (wymienić jakie)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w dni nauki szkolnej.

***Uzasadnienie***

Syn/córka w roku szkolnym 2017/18 będzie uczniem klasy/oddziału .............. w/w placówki na podstawie orzeczenia nr ............................... ....z dnia ............................ o potrzebie kształcenia specjalnego\*.

Odległość z domu do szkoły/przedszkola wynosi .................. km.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, że jest to najbliższa szkoła/przedszkole od miejsca zamieszkania dziecka.

Dodatkowe informacje dla przewoźnika istotne ze względu na zachowanie dziecka podczas dowozu/ jazdy samochodem, które rodzic; opiekun prawny chce przekazać \*\*\*: .......................................................................................................................................................

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

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do zapewnienia dowozu.

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

/ podpis /

\* do wniosku należy dołączyć aktualne orzeczenie (oryginał lub potwierdzona kserokopia) o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez PPP; skierowanie; zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do szkoły.

\*\* niewłaściwe skreślić

\*\*\* informacja nieobowiązkowa