Jedlina-Zdrój, dnia………….

……………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy

…………………………………….

Adres wnioskodawcy

**Burmistrz Miasta Jedlina-Zdrój**

……………………………

Nr telefonu

**WNIOSEK RODZICA, OPIEKUNA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO\* O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU DZIECKA, UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO REALIZUJĄCEGO ROCZNE PRZYGOTOWANIE PRZEDSZKOLNE/OBOWIĄZEK SZKOLNY /OBOWIĄZEK NAUKI.\***

**Wnioskuję o \*:**

1. **Zwrot kosztów przejazdu dziecka, ucznia niepełnosprawnego realizującego roczne przygotowanie przedszkolne/obowiązek szkolny/obowiązek nauki oraz opiekuna środkami komunikacji publicznej,**
2. **Zwrot kosztów przejazdu dziecka, ucznia niepełnosprawnego realizującego roczne przygotowanie przedszkolne/obowiązek szkolny/obowiązek nauki oraz opiekuna prywatnym samochodem.**

1. Nazwisko i imię dziecka, ucznia niepełnosprawnego:……………………………………..

2. Data miejsce urodzenia:………………………………………………………………

3. Adres zamieszkania dziecka, ucznia niepełnosprawnego: ………………………………….

4. Nazwa i adres przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy

wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka do którego będzie uczęszczało dziecko:

…………………………………………………………………………………………………………………………….. …………….

5.Nazwisko i imię , rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, numer i seria dowodu tożsamości ……………………………………………………………………………………………………….. …………….

6. Adres i miejsce zamieszkania rodzica, opiekuna bądź opiekuna prawnego

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………...

7. Okres dojazdu: od …………………………………….. do ………………………………………….

8. Informuję, iż najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do ww. placówki oświatowej wynosi

……km1.

9. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie  
z aktualnie obowiązującym rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 21 stycznia 2004 r.w sprawie wydawania uprawnień do kierowania pojazdami .1

10. Załączniki do wniosku\*:

1) Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/ucznia.

1. Aktualne orzeczenie z poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia lub potrzebie zajęć lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 71b ust.3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256 poz. 2572 z późn. zm.).
2. Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dot. tylko szkół i ośrodków specjalnych).

4)Potwierdzenie przyjęcia dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka wydane przez dyrektora szkoły lub osobę upoważnioną.

1. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu, którym realizowany będzie dowóz.
2. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu, którym realizowany będzie dowóz 1
3. Ksero uprawnienia do kierowania pojazdem rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego dowożącego dziecko.
4. Ksero dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami publicznego transportu zbiorowego 2
5. Inne dokumenty: …………………………………………………………………………..

10. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.

Jednocześnie, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z dowozem uczniów do szkół, przedszkoli i ośrodków (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

…………………………….

*Czytelny podpis wnioskodawcy*

*\*odpowiednie skreślić*

1. *dotyczy tylko dowozu prywatnym samochodem*
2. *dotyczy tylko dowozu środkami komunikacji publicznej*