Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr 54/2014

Burmistrza Miasta Dębicy

z dnia 18 marca 2014 r.

Dane wnioskodawcy:

………………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………….

Adres zamieszkania

…………………………………………

Nr telefonu

…………………………………………

Nr i seria dowodu tożsamości

**Dyrektor**

**Miejskiego Zarządu Oświaty w Dębicy**

**Wniosek**

**w sprawie zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do szkoły, przedszkola, ośrodka w roku szkolnym ……………………….**

1. Występuję z wnioskiem o: (zaznaczyć właściwy punkt znakiem X)

* zwrot kosztów dowozu niepełnosprawnego dziecka/ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka środkami komunikacji publicznej wraz z opiekunem,
* zwrot kosztów dowozu niepełnosprawnego dziecka/ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka prywatnym samochodem osobowym.

1. Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:
2. Imię i nazwisko dziecka/ucznia: ………………………………………………………..
3. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia: ……………………………………...…….
4. Adres zamieszkania dziecka/ucznia: ……………………………………………..…….
5. Nazwa i adres placówki, do której dziecko/uczeń będzie uczęszczało: ..………………..…………………………………………………………………..…................................................................................................................................................
6. Uzasadnienie zgłoszenia wniosku:

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

1. Dokumenty dołączone do wniosku (zaznaczyć właściwe):

* aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/ucznia,
* aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia,
* skierowanie dziecka/ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce,
* potwierdzenie przyjęcia dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, wydane przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka,
* akt urodzenia dziecka/ucznia,
* dokument potwierdzający sprawowanie opieki lub pieczy zastępczej,
* inne dokumenty:

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

1. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół, przedszkoli i ośrodków zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.)
3. dziecko/uczeń dowożone będzie przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego *(imię i nazwisko)* ………………………………………………… legitymującego się dowodem osobistym …………………………………… środkami zbiorowego publicznego lub prywatnego transportu na trasie ……………………………………………………………………………………….
4. dziecko/uczeń dowożone będzie przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego *(imię i nazwisko)* ………………………………………………… legitymującego się dowodem osobistym ……………………………………, prywatnym samochodem osobowym marki ……………………………………………… o pojemności silnika……………….……, numerze rejestracyjnym …………………………..,  
    na trasie …………………………………………………………………………..... o łącznej długości ……………… km – jest to najkrótsza. odległość tej trasy.

Proszę o przekazywanie kwot należnych z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia na konto osobiste nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………… ……...…………………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis wnioskodawcy