

**WNIOSEK O DOWÓZ DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO
DO SZKOŁY – OŚRODKA
W ROKU SZKOLNYM /**

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data i miejsce urodzenia PESEL
3. Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica):
ul.
4. Imię i nazwisko rodzica – opiekuna prawnego* oraz adres zamieszkania:
.....
.....
PESEL telefon kontaktowy :
5. Pełna nazwa szkoły do której będzie uczęszczał uczeń (klasa) oraz adres szkoły:
.....
..... kl.
ul. telefon
6. Czy dziecko porusza się za pomocą wózka inwalidzkiego?*
- a) Nie
- b) Tak
7. Dokumenty dołączone do wniosku:
a) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
b) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
c) inne:
8. Okres świadczonej usługi: od _____ do _____
9. Uzasadnienie zgłoszenia wniosku zawierające informację dotyczącą dowozu
(dowóz organizowany przez gminę lub zwrot kosztów dowozu organizowanego
przez wnioskodawcę):
.....
.....
.....
.....

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2016 poz. 922 ze zm.)”.

*** niepotrzebne skreślić**

Nadarzyn, dnia

(podpis wnioskodawcy)