

Siechnice, dniar.

BURMISTRZ SIECHNIC

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE BEZPŁATNEGO, ZBIOROWEGO PRZWEWOZU UCZNIA
NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO I Z PLACÓWKI OŚWIATOWEJ PRZEZ GMINĘ SIECHNICE**

1. Wnioskodawca nazwisko i imię			
a. Adres zamieszkania wnioskodawcy	ulica, nr domu/ mieszkania		
	kod pocztowy, miejscowość		
b. Seria i numer dowodu osobistego			
c. Telefon kontaktowy			
d. Adres e-mail			
2. Nazwisko i imię dziecka			
a. Data i miejsce urodzenia dziecka			
b. Adres zamieszkania dziecka	ulica, nr domu/ mieszkania		
	kod pocztowy, miejscowość		
3. Placówka, do której będzie dowożone dziecko	Nazwa placówki (wskazująca na etap edukacyjny – przedszkole, szkoła podstawowa itd.)		
	Adres placówki	ulica, nr domu/mieszkania	
		kod pocztowy miejscowość	
	Klasa/ oddział		
4. Okres przewożenia dziecka do placówki		od dnia	
		do dnia	
5. Trasa przewozu dziecka: * zaznaczyć właściwe wpisując TAK w odpowiednią rubrykę		z miejsca zamieszkania do placówki i z powrotem	*
		tylko z miejsca zamieszkania do placówki	*
		tylko z placówki do miejsca zamieszkania	*
6. Dodatkowe informacje istotne przy organizacji przewozu, np. poruszanie się na wózku inwalidzkim, korzystanie z internatu, samodzielność, dodatkowe informacje o zdrowiu, potrzebach i zachowaniu ucznia			

.....
Podpis Wnioskodawcy

DO WNIOSKU DOŁĄCZAM WYMAGANE DOKUMENTY

- 1) Ksero aktualnego orzeczenia z poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie(np. kształcenia specjalnego, zajęć rewalidacyjno-wychowawczych itd.), wydane dnia, ważne do dnia (data) lub ukończenia etapu edukacji (przedszkolnej, wczesnoszkolnej, szkoły podstawowej itd.)
- 2) Zaświadczenie z placówki oświatowej potwierdzające przyjęcie do niej dziecka/ucznia niepełnosprawnego lub kontynuację przez niego nauki/ wychowania przedszkolnego, z informacją o terminach i godzinach pracy placówki oraz okresów przerw wynikających z kalendarza roku szkolnego (ferii, wakacji) i dodatkowych dni wolnych od zajęć dydaktyczno-wychowawczych.
- 3) Inne, jakie:

.....
Podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

- 1) Wyrażam zgodę na zapewnienie bezpłatnego, zbiorowego przewozu mojego dziecka do i z placówki oświatowej przez przewoźnika wybranego Gminę Siechnice.
.....
Podpis Wnioskodawcy
- 2) Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania Burmistrza Siechnic o wszelkich zmianach mających znaczenie dla organizacji zbiorowego przewozu takich jak np.: zmiana miejsca zamieszkania, zmiana placówki oświatowej, zmiana adresu placówki wskazanej we wniosku, zmiana dni pracy placówki oświatowej, okresów przerw w pracy placówki i dodatkowych dni wolnych od zajęć dydaktyczno-wychowawczych.
.....
Podpis Wnioskodawcy
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie w niniejszym wniosku danych osobowych w bazie Urzędu Gminy Siechnice w celu organizacji przewozu zbiorowego mojego dziecka. Oświadczam, że cel przetwarzania danych jest mi znany i jestem świadoma/-y faktu, że przysługuje mi prawo dostępu do treści ww. danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również prawo żądania zaprzestania ich przetwarzania.
.....
Podpis Wnioskodawcy

UPOWAŻNIENIE RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO

Upoważniam do odbioru mojego dziecka od przewoźnika, podczas mojej nieobecności, następujące osoby:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
Podpis Wnioskodawcy