

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(data)

.....
(adres zamieszkania)

Telefon kontaktowy:

Wójt Gminy Nowa Wieś Lęborska

W N I O S E K
w sprawie dowozu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego
do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

Na podstawie art. 32 ust. 6/art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe, występuję z wnioskiem o organizację przez gminę bezpłatnego dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia:
2. Data urodzenia dziecka/ucznia:
3. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (nr orzeczenia, data wydania, organ wydający):
.....
.....
4. Niepełnosprawność dziecka/ucznia:
5. Czy dziecko/uczeń porusza się na wózku inwalidzkim? TAK / NIE*
6. Czy uczeń będzie korzystać z internatu szkoły/ośrodka? TAK / NIE*
7. Czy jest możliwy dowóz dziecka/ucznia przez placówkę, w której się uczy? TAK / NIE*
8. Dodatkowe informacje o dziecku/ucniu, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:
.....
.....
9. Adres zamieszkania dziecka/ucznia (wpisać jeśli adres jest inny niż wnioskodawcy):
.....
.....
10. Przedszkole/szkoła/ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy, do którego skierowano dziecko/ucznia (dokładna nazwa i adres):
.....
.....
11. Klasa, do której będzie uczęszczał uczeń:

12. Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych dziecka/ucznia:
matka: ojciec:
13. Czy rodzice/opiekunowie prawni dziecka/ucznia pracują zawodowo lub prowadzą gospodarstwo rolne?
matka: TAK / NIE* ojciec: TAK / NIE*
14. Czy rodzice/opiekunowie prawni dziecka/ucznia pobierają świadczenie pielęgnacyjne, opiekuńcze lub rentowe z tytułu rezygnacji lub niepodejmowania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej? TAK / NIE*
15. Czy rodzice/opiekunowie prawni dziecka/ucznia dysponują samochodem? TAK / NIE*
16. Czy rodzice/opiekunowie prawni dziecka/ucznia posiadają uprawnienia do prowadzenia samochodu?
matka: TAK / NIE* ojciec: TAK / NIE*
17. Okres świadczonej usługi (określić datę od – do):
18. Proponowane miejsce odbioru dziecka/ucznia:

Nowa Wieś Lęborska,
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, iż:

- a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
- b) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane,
- c) zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Wójta Gminy Nowa Wieś Lęborska o zmianach w zakresie: miejsca zamieszkania, zatrudnienia, danych kontaktowych, orzeczenia o potrzebie kształcenie specjalnego,
- d) zapoznałem/am się z klauzulą dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka.

Nowa Wieś Lęborska,
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- 1. Zaświadczenie z placówki o objęciu dziecka/ucznia wychowaniem przedszkolnym, rocznym przygotowaniem przedszkolnym, obowiązkiem szkolnym lub obowiązkiem nauki.
- 2. Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (do wglądu).

Realizując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych na stronie Biuletynu Informacji Publicznej w zakładce ochrona danych osobowych umieszczone zostały szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem Państwa danych osobowych.

*zaznaczyć właściwe