

BURMISTRZ SIECHNIC
WNIOSEK O ZAPEWNIENIE, PRZEZ GMINĘ SIECHNICĘ, BEZPŁATNEGO, ZBIOROWEGO
PRZEWÓZU DZIECKA/UCZNIA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ DO I Z PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

1. Wnioskodawca imię i nazwisko			
a. Adres zamieszkania wnioskodawcy	ulica, nr domu/mieszkania		
	kod pocztowy, miejscowość		
b. Seria i nr dowodu osobistego			
c. Telefon kontaktowy			
d. Adres e-mail			
2. Imię i nazwisko dziecka/ucznia			
a. Data urodzenia dziecka/ucznia			
b. Adres zamieszkania dziecka/ucznia	ulica, nr domu/mieszkania		
	kod pocztowy, miejscowość		
3. Placówka, do której będzie dowożone dziecko/uczeń * niepotrzebne skreślić	Przedszkole* Szkoła podstawowa* Szkoła ponadpodstawowa* Ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy*		
a. Nazwa placówki			
b. Adres placówki	ulica i numer		
	kod pocztowy i miejscowość		
c. Klasa / oddział			
4. Okres przewożenia dziecka do placówki	od dnia		
	do dnia		
5. Trasa przewozu dziecka/ucznia * Zaznaczyć właściwe znakiem X	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 dziecka/ucznia			

.....
Podpis wnioskodawcy

DO WNIOSKU DOŁĄCZAM WYMAGANE DOKUMENTY

- 1) Kopię aktualnego orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub kopię aktualnego orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych*
- 2) Zaświadczenie z placówki oświatowej potwierdzające przyjęcie do niej dziecka/ucznia z niepełnosprawnością lub kontynuację przez niego nauki/wychowania przedszkolnego z informacją o godzinach pracy placówki oraz informacją o dodatkowych dniach wolnych od zajęć dydaktycznych*

lub

- 3) Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o uczęszczaniu dziecka/ucznia do placówki oświatowej.

.....

Podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIA RODZICA OPIEKUNA PRAWNEGO

- 1) Wyrażam zgodę na zapewnienie bezpłatnego, zbiorowego przewozu mojego dziecka do i z placówki oświatowej wybranego przez Gminę Siechnice.

.....

Podpis wnioskodawcy

- 2) Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia Burmistrza Siechnic o wszelkich zmianach mających znaczenie dla organizacji zbiorowego przewozu takich jak np.: zmiana miejsca zamieszkania, zmiana placówki oświatowej, zmiana adresu placówki oświatowej wskazanej we wniosku, zmiana dni pracy placówki oświatowej, okresów przerw w pracy placówki i dodatkowych dni wolnych od zajęć dydaktycznych.

.....

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 w/w 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

