……., dnia …….

…….
(imię i nazwisko)
……
(adres zamieszkania)

…….
(numer telefonu)

Wójt Gminy
Bolesław

WNIOSEK

w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego
do przedszkola/szkoły/ośrodka

Proszę o (odpowiednie zakreślić - a lub b):

a) objęcie dowozem mojego niepełnosprawnego dziecka samochodem (busem) będącym w dyspozycji Gminy Bolesław ;

b) zwrot kosztów dowozu dziecka **prywatnym samochodem osobowym na trasie:**
- miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem,
- miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem[1]

I. Dane dziecka:

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia …….

Adres zamieszkania …….

Pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do której dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczało.....

.....

Klasa: …….. **Rok szkolny** ……/……

[1] Odpowiednie podkreślić

II. **Dane o miejscu pracy rodzica**[2]

(w przypadku gdy rodzic łączy dowóz dziecka z dojazdem do pracy)

Adres miejsca pracy opiekuna ……..……..

III. Dokumenty dołączone do wniosku:

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,
2. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka,
3. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danym przedszkolu/szkole/ośrodku lub jeśli nie posiada skierowania - zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/uczęszczanie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka.
4. Dane producenta o spalaniu paliwa (karta wozu).
5. Kserokopia dowodu pojazdu.
6. Ubezpieczenie oc pojazdu

IV. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

1) wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą,
2) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane,

.....

(podpis wnioskodawcy)

[2] W przypadku gdy rodzic łączy dowóz dziecka z dojazdem do pracy