

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
miejsowość i data

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

Burmistrz Pełczyc

WNIOSEK

**w sprawie zorganizowania dowozu dziecka niepełnosprawnego na zajęcia edukacyjne
transportem zbiorowym w roku szkolnym 20...../ 20.....**

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dowozu mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Adres zamieszkania:

Data urodzenia:

do
nazwa placówki i adres

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*, o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych* nr
z dnia, z którego wynika, że jest:

- a) niesłyszące,
- b) słabosłyszące,
- c) niewidzące,
- d) słabowidzące,
- e) niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją,
- f) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim,
- g) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu umiarkowanym,
- h) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu znacznym,
- i) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,
- j) z niepełnosprawnością sprzężoną.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 z późn. zm.), że informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli.

W załączeniu:

1. Zaświadczenie o uczęszczaniu na zajęcia*

.....
data i podpis

*właściwe podkreślić