

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr BM.0050.59.2020
Burmistrza Miasta Imielin
z dnia 28 sierpnia 2020 roku

Imielin, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania wnioskodawcy

Burmistrz Miasta Imielin
ul. Imielińska 81
41-407 Imielin

WNIOSEK
W SPRAWIE DOWOZU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/OŚRODKA
W ROKU SZKOLNYM

Występuję z wnioskiem o:

- a. organizację bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły / przedszkola i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu*
- b. zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły / przedszkola *

1. Nazwisko i imię dziecka/ucznia niepełnosprawnego:
2. Data urodzenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego:
3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego:
.....
4. Szkoła lub placówka, do której skierowane jest dziecko, lub w której dziecko kontynuuje naukę
.....
.....
5. Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna wraz z kontaktem telefonicznym:
.....
6. Dane dotyczące niepełnosprawności dziecka /ucznia niepełnosprawnego:
 - I. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka
 - a) Nr orzeczenia o niepełnosprawności
 - b) Data wydania ww. orzeczenia.....
 - c) Data obowiązywania orzeczenia („Orzeczenie wydaje się do”)

d) Symbol przyczyny niepełnosprawności

II. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia

a) Nr orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

b) Data wydania ww. orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

c) Okres, na jaki obowiązuje orzeczenie (np. na I etap edukacji)

z uwagi na

7. Dziecko porusza się za pomocą wózka inwalidzkiego **TAK** **NIE** (zaznaczyć „X” właściwe)

8. Oświadczenie wnioskodawcy

a. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

b. Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art.233 §1 w związku z §6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

Imielin, dnia

podpis wnioskodawcy

*** pokreślić właściwe**

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Imielin. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku gminy w sprawie zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu zorganizowanego dzieci/uczniów niepełnosprawnych do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu praw określonych przepisami RODO, znajduje się na stronie internetowej www.imielin.pl w zakładce OŚWIATA – Dowóz dzieci niepełnosprawnych.

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
O ZAPEWNIENIU DOWOZU DZIECKA DO PLACÓWKI OŚWIATOWEJ**

OŚWIADCZAM, że

1. Dziecko dowożone będzie **samochodem osobowym** marki.....,
model, rok produkcji, nr rejestracyjny.....,
pojemność silnika....., rodzaj silnika: **diesel / benzynowy / z instalacją LPG***,
średnie spalanie na 100 km..... (wg danych producenta w cyklu miejskim/mieszanym*)

2. Oświadczam, że

a/ jestem **właścicielem** wyżej wymienionego samochodu*.

B/ jestem **użytkownikiem** wyżej wymienionego samochodu i dołączam Upoważnienie właściciela samochodu do użytkowania wyżej wymienionego samochodu w celu przewozu dziecka do placówki oświatowej.*

3. Oświadczam, że :

a/ nie łączę dowozu dziecka do placówki z dojazdem do pracy*.

dzienna najkrótsza trasa przejazdu prywatnym samochodem (dom – placówka – dom i z powrotem)
wynosikm.

b/ łączę dowóz dziecka do placówki z dojazdem do pracy*.

Miejsce pracy (nazwa, adres):
.....
.....

dzienna najkrótsza trasa przejazdu prywatnym samochodem (dom – placówka – **praca**
i z powrotem) wynosi.....km.

dzienna najkrótsza trasa przejazdu prywatnym samochodem (dom – **praca** i z powrotem)
wynosi.....km.

Imielin, dnia

.....

podpis

*** właściwe podkreślić**

.....
Imię i nazwisko właściciela samochodu

**Upoważnienie właściciela samochodu
do użytkowania go przez rodzica/opiekuna prawnego**

1. Upoważniam do użytkowania samochodu
marki....., model..... o numerze rejestracyjnym
....., którego jestem właścicielem, do dowożenia dziecka niepełnosprawnego
.....
do placówki.....
w roku szkolnym.....

2. W celu potwierdzenia danych zobowiązuję się przedstawić do wglądu oryginał dowodu
rejestracyjnego w.w. samochodu.

.....
Czytelny podpis

.....
miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O POWIERZENIU INNEJ OSOBIE
DOWOŻENIA DZIECKA/UCZNIA DO PLACÓWKI OŚWIATOWEJ**

1. Jako rodzic/opiekun prawny dziecka powierzam wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu dziecka z domu do placówki i z powrotem

Panu/Pani
który/a wyraził/a na to zgodę.

2. Oświadczam, że dziecko dowożone będzie **samochodem osobowym**
marki..... model, rok produkcji,
nr rejestracyjny....., pojemność silnika.....,
rodzaj silnika: **diesel/benzynowy/z instalacją LPG***,

średnie spalanie na 100 km..... (wg danych producenta w cyklu miejskim/mieszanym*)

3. Dzienna najkrótsza trasa przejazdu wyżej wymienionym samochodem (dom – placówka – dom
i z powrotem) wynosikm.

4. Oświadczam, że **właścicielem** wyżej wymienionego samochodu

jest.....

.....
Czytelny podpis

.....

.....
miejscowość, data

*** właściwe podkreślić**