

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 UCZNIĄ 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*

Załącznik Nr 3
do Zarządzenia Nr BM.0050.59.2020
Burmistrza Miasta Imielin
z dnia 28 sierpnia 2020 roku

.....
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

.....
miejsowość, data

**OŚWIADCZENIE O POWIERZENIU INNEJ OSOBIE
DOWOŻENIA DZIECKA/UCZNIĄ 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 wyraziła 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

.....
miejsowość, data

* **właściwe podkreślić**