Skaryszew, dn.……..

Burmistrz Miasta i Gminy Skaryszew

WNIOSEK
w sprawie zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/placówki

Na podstawie art. 39 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz.59 ze zm.), a także art. 30 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz.446 ze zm.) wnoszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/placówki.

DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania.....
3. Numer telefonu .....
4. Adres mail .....
5. Numer rachunku bankowego, na który przekazane zostaną środki po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku:

DANE UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO:

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania.....
3. Data urodzenia .....
4. Nazwa i adres szkoły (placówki oświatowej) w której uczeń będzie realizował obowiązek nauki: .....

Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły, placówki wynosi …….km.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu ucznia do szkoły (placówki) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

……
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:
1. Kopia aktualne go orzeczenia o niepełnosprawności ucznia.
2. Kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia.
3. Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły, placówki.
4. Kopia dowodu osobistego.
5. Kopia dowodu rejestracyjnego samochodu.