

Marcinowice, dnia

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/numer telefonu/

.....
/seria i numer dowodu osobistego/

Wójt Gminy Marcinowice

WNIOSEK

w sprawie dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka w roku szkolnym

.....
(przepisy prawa: ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019r. poz. 1148) – art. 32 ust.6 i art. 39 ust.4)

I. Występuję z wnioskiem o (zaznaczyć właściwe):

1. zapewnienie mojemu niepełnosprawnemu

dziecku w wieku pięciu/sześciu* lat

dziecku, które objęte jest wychowaniem przedszkolnym - *dziecko z odroczonym obowiązkiem szkolnym*

bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu **do najbliższego** przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

2. zapewnienie mojemu niepełnosprawnemu

dziecku z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim,

dziecku z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna,

bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:

24. rok życia - w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna,

25. rok życia - w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych;

3. zapewnienie mojemu niepełnosprawnemu dziecku, którego kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 (*dotyczy dzieci niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym, wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy*),

bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu **do najbliższej** szkoły podstawowej,

do najbliższej szkoły ponadpodstawowej (*dot. uczniów z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia*)

4. zwrot kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w pkt 1, 2 i 3 oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka, wymienionych w pkt 1, 2 i 3 na zasadach określonych w umowie zawartej między wójtem a rodzicami, jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice.

w okresie od: do:

II. Dane dziecka:

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Rodzaj niepełnosprawności
4. Adres zamieszkania

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

6. Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim: tak nie

7. Dodatkowe informacje o potrzebach i zachowaniu dziecka niezbędne podczas korzystania z dowozu zbiorowego

III. Dziecko dowożone jest przez rodzica/opiekuna prawnego:

(imię, nazwisko, adres, w przypadku dowożenia dziecka przez osobę inną niż rodzic dołączyć upoważnienie)

Środek transportu:

środek komunikacji publicznej:

pojazd marki: numer rejestracyjny: pojemność skokowa silnika: cm³, zużycie paliwa na 100 km wynosi (benzyna/ON*):

właściciel:

najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka (w km) trasa: dom-placówka:

Nr dowodu rejestracyjnego:

Nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC)

Nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW):

Nr polisy ubezpieczeniowej transportu dziecka niepełnosprawnego:

Imię, nazwisko rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego, który będzie dowoził dziecko:oraz seria i numer dowodu osobistego:

Uprawnienia kierowcy:

*zaznaczyć właściwe

IV. Oświadczenie

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art.233 §1, §1a, § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 2018 r. poz.1600 z późn.zm.) oświadczam, że ww dane zgodne są z prawdą. Wyrażam zgodę na dowóz mojego dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka i z powrotem przez przewoźnika wyłonionego w drodze przetargu/udzielenia zamówienia publicznego przeprowadzonego przez Wójta Gminy Marcinowice.

V. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Gminy Marcinowice referat Organizacyjny, Spraw Obywatelskich i Oświaty w formie pisemnej o rezygnacji z dowozu mojego dziecka do wyżej wymienionego przedszkola/szkoły/ośrodka* w ciągu 3 dni od dnia rezygnacji.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki:

1. kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka
2. kserokopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka
3. zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka, w którym dziecko będzie realizowało w roku szkolnym 2017/2018 roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny/nauki
4. w przypadku dowozu dziecka prywatnym samochodem osobowym: kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu, kserokopia polisy ubezpieczeniowej OC/NW, kserokopia uprawnienia do kierowania pojazdem
5. klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych