

Serock,

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

**Dyrektor Zespołu Obsługi
Szkół i Przedszkoli w Serocku
ul. Tadeusza Kościuszki 15
05-140 Serock**

W N I O S E K
**o zwrot kosztów przejazdu ucznia oraz jego opiekuna do przedszkola,
szkoły lub ośrodka**

Występuję z wnioskiem o zwrot kosztów przewozu ucznia z niepełnosprawnością do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego **samochodem osobowym/komunikacją publiczną***

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia z niepełnosprawnością

.....

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Adres zamieszkania ucznia z niepełnosprawnością (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość)

.....

3. Dziecko z niepełnosprawnością posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr..... z dnia wydane przez

..... na okres

z uwagi na

4. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do której dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczało*

.....

.....

Klasa: Rok Szkolny/.....

5. Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego zapewniającego dowóz i opiekę

....., dokładny adres zamieszkania

.....

6. Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego (tylko gdy dowóz do placówki łączony jest z dojazdem do miejsca pracy)**.....

.....

7. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka z niepełnosprawnością korzystam/będę korzystać - rodzaj środka transportu:

- 1) komunikacja publiczna¹ – oświadczam, że dzienny koszt biletu dla dziecka wynosi:zł, dla opiekuna wynosizł.
- 2) samochód osobowy² o poniższych parametrach:
- a) marka, model
 - b) rok produkcji
 - c) dane silnika
 - d) rodzaj paliwa: benzyna, olej napędowy, autogaz*,
 - e) średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu

Proszę wybrać jedną z poniższych opcji, celem zwrotu kosztów przewozu ucznia z niepełnosprawnością do przedszkola/szkoły/ośrodka

Trasa przewozu dziecka • zaznaczyć właściwe wpisując TAK w odpowiednią rubrykę	1	miejsce zamieszkania-placówka oświatowa- miejsce zamieszkania i z powrotem	*
	2	miejsce zamieszkania- placówka oświatowa- miejsce pracy i z powrotem (jeżeli dowóz jest łączony z dojazdem do pracy)	*

8. Liczba kilometrów² przewozu drogami publicznymi na trasie:
- a) miejsce zamieszkania – placówka oświatowa – miejsce zamieszkania i z powrotem wynosikm*
 - b) miejsce zamieszkania – placówka oświatowa – miejsce pracy i z powrotem wynosikm**
9. Liczba kilometrów² drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego do miejsca pracy i z powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi km (dziennie)**

Dokumenty dołączone do wniosku:

1. Kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
2. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danym przedszkolu/szkole/ośrodku lub jeśli nie posiada skierowania zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/ uczęszczanie dziecka do przedszkola, szkoły, ośrodka,
3. Kopia dowodu rejestracyjnego samochodu używanego do przewozu².

Oświadczenie wnioskodawcy:

Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Administratorem danych osobowych wnioskodawców jest Zespół Obsługi Szkół i Przedszkoli, z siedzibą przy ul. Tadeusza Kościuszki 15, 05-140 Serock. Dane przetwarzane są w celu rozpatrzenia wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka. Podanie danych jest konieczne do zawarcia umowy na zwrot kosztów przewozu, zgodnie z art. 39a ustawy Prawo Oświatowe. Dane nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom, ani też do państw trzecich. Odbiorcami danych mogą być jedynie osoby i podmioty upoważnione do przetwarzania danych oraz uprawnione na podstawie przepisów prawa organy publiczne. Dane są przechowywane przez czas określony w szczególnych przepisach prawa. Osobie której dane dotyczą, przysługuje prawo do wglądu w swoje dane, prawo ich uzupełniania i obowiązek zgłaszania Administratorowi zmiany danych osobowych. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania i ochrony danych osobowych podane są w Polityce prywatności dostępnej w siedzibie i na stronie www Administratora.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

** informacja podawana przez rodziców/opiekunów prawnych, którzy łączą dowozienie dziecka z dojazdem do pracy

¹ dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej/prywatnej

² dotyczy dowozu prywatnym samochodem