

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Miejscowość, data.....

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

**Wójt Gminy
Pruszcz Gdański**

W N I O S E K
**w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/
ośrodka edukacyjnego**

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dowozu / zwrot kosztów przejazdu własnym transportem lub środkami komunikacji publicznej* mojego dziecka
zam. (adres)
ucznia klasyszkoły
w okresie od do na trasie dom - szkoła - dom.

Uzasadnienie.....
.....
.....
.....

Informacja dotycząca sposobu poruszania się. Dziecka porusza się: samodzielnie, przy pomocy kul, balkonika, wózka.*

W celach związanych z organizacją dowozu syna / córki do szkoły, przedszkola, ośrodków edukacyjnych* wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie danych osobowych w zakresie:

- imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego*,
- imię i nazwisko ucznia,
- adres zamieszkania ucznia,
- numer telefonu kontaktowego rodzica / opiekuna prawnego*,
- adres szkoły.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka
2. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka
3. Zaświadczenie ze szkoły/przedszkola/ośrodka edukacyjnego o przyjęciu lub kontynuacji nauki.

*niepotrzebne skreślić