

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Burmistrz Pszczyny

Wniosek w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka* w roku szkolnym/.....

Ja niżej podpisany/a występuję z wnioskiem o zapewnienie mojemu dziecku **bezpłatnego transportu zbiorowego**

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku	
1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia	
2. Data urodzenia dziecka/ucznia	
3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia	
4. Pełna nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka*, do którego dziecko/uczeń będzie uczęszczał/o	

I. Dodatkowe informacje o dziecku (informacja dotycząca rodzaju niepełnosprawności dziecka):

- czy dziecko porusza się samodzielnie czy na wózku, czy potrzebny jest odpowiedni fotelik,
- jak dziecko zachowuje się podczas jazdy samochodem,
- dodatkowe informacje o potrzebach i zachowaniu dziecka niezbędne podczas korzystania z dowozu zbiorowego dzieci/uczniów niepełnosprawnych.

.....
.....
.....

II. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na dowóz zbiorowy przez wybranego przewoźnika:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dowóz mojego dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka* z miejsca wyznaczonego i z powrotem do tego miejsca przez przewoźnika, który został wybrany w drodze postępowania przetargowego przeprowadzonego przez Burmistrza Pszczyny.

Oświadczam, że zapewnię punktualne stawianie się mojego dziecka na ustalonym przystanku, a także zobowiązuję się do odbioru mojego dziecka z tego przystanku zgodnie z harmonogramem dowozów.

III. Rezygnacja z dowozu dziecka.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Miejskiego w Pszczynie w formie pisemnej lub telefonicznej o rezygnacji z dowozu mojego dziecka do wyżej wymienionego przedszkola/szkoły/ośrodka*.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załączniki do wniosku:

- kserokopia aktualnego orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka wydane przez dyrektora

.....
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich i danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Burmistrz Pszczyny, ul. Rynek 2, 43-200 Pszczyna. Klauzula informacyjna jest dostępna na stronie internetowej www.bip.pszczyna.pl w menu przedmiotowym > Sprawy oświatowe > Dowóz uczniów lub w siedzibie Wydziału Oświaty Urzędu Miejskiego w Pszczynie. Zgodnie z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, obowiązkiem gminy jest zapewnienie niepełnosprawnym dzieciom bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższego przedszkola/szkoły/ośrodka.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* *niepotrzebne skreślić*