

....., dniar.

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

.....
(adres zamieszkania)

tel. kontaktowy:

Burmistrz Miasta i Gminy Pelplin
Plac Grunwaldzki 4
83-130 Pelplin

Wniosek o dowóz dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego* w roku szkolnym/.....

Wnioskuje o zapewnienie mojemu dziecku
(imię i nazwisko dziecka)

..... zamieszkałemu w
(data urodzenia) (adres miejsca zamieszkania)

bezpłatnego transportu zbiorowego
na trasie dom - placówka oświatowa - dom.

W roku szkolnym dziecko będzie uczniem

.....
(nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka)

1. 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,
- dotychczasowe informacje o potrzebach i zachowaniach dziecka niezbędne podczas korzystania z dowozu zbiorowego uczniów niepełnosprawnych.

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

2. Oświadczenie o wyrażenie zgody na dowóz zbiorowy przez wybranego przewoźnika.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dowóz mojego dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka* i z powrotem przez przewoźnika i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.

Oświadczam jednocześnie, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dla rodzica / opiekuna prawnego dot. przetwarzania danych osobowych w ramach możliwości skorzystania z dowozu do szkoły / placówki opiekuńczo-wychowawczej dziecka niepełnosprawnego w celu umożliwienia realizacji obowiązku szkolnego.

3. Rezygnacja z dowozu dziecka.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Miasta i Gminy Pelplin w formie pisemnej o rezygnacji z dowozu mojego dziecka do wyżej wymienionego przedszkola/szkoły/ośrodka* w ciągu 3 dni od dnia rezygnacji.

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

Lp.	Nazwa załącznika	**
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.	Kserokopia skierowania ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)	

**** dołączone do wniosku dokumenty zaznaczyć krzyżykiem**

.....
/ czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego /

Zasady dotyczące transportu zbiorowego:

1. Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem danego roku szkolnego i dotyczy wyłącznie obowiązkowych zajęć edukacyjnych (nie dotyczy zajęć pozalekcyjnych);
2. Dowóz odbywa się o ściśle określonych godzinach, uzgodnionych na początku roku szkolnego pomiędzy rodzicem/opiekunem prawnym, a przewoźnikiem na podstawie tygodniowego i stałego planu zajęć lekcyjnych;
3. Zmiany godzin dowozu w trakcie roku szkolnego mogą być dokonywane w porozumieniu z przewoźnikiem oraz za zgodą rodziców dzieci dowożonych na danej trasie;
4. Dziecko z rodzicem/opiekunem prawnym lub osobą upoważnioną są zobowiązani do oczekiwania na pojazd w miejscu i czasie ustalonym z przewoźnikiem.
5. Po zakończeniu zajęć lekcyjnych opiekun odbiera dziecko od nauczycieli w szkole i po dowiezieniu pod dom przekazuje pod opiekę rodzica/opiekuna prawnego,
6. Rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany do zapewnienia stałego kontaktu telefonicznego z przewoźnikiem.

POTWIERDZENIE SZKOŁY

.....
/ pieczęć szkoły/

Potwierdza się, że.....

jest uczniem/wychowankiem.....

w roku szkolnym.....

.....
/ podpis dyrektora szkoły /