

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
(adres wnioskodawcy)
.....
(nr telefonu)

Waganiec, dnia

Urząd Gminy w Wagańcu

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego

Wnioskuje o:

- a) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej*
- b) zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem*

1. Nazwisko i imię dziecka:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Adres zamieszkania dziecka:
4. Dokładny adres szkoły lub ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko:
.....
5. Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:
.....
6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:
.....
7. Okres dowożenia do szkoły lub ośrodka:
oddo

(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia roku szkolnego)

8. Środek komunikacji publicznej¹:
9. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi
.....km;²

10. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2016r. poz. 231 ze zm.).²

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załączniki do wniosku**:

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia
2. Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 127. ust 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59 ze zm.)
3. Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie
4. Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).
5. Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub ośrodka.
6. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu ²
7. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW²
8. Ksero uprawnienia do kierowania pojazdem ²
9. Ksero legitymacji szkolnej lub dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami publicznego transportu zbiorowego lub komunikacji miejskiej. ¹

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*** nieodpowiednie skreślić**

**** dołączone do wniosku załączniki zaznaczyć krzyżykiem**

¹ dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej

² dotyczy dowozu prywatnym samochodem