

....., dnia.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres wnioskodawcy)

.....
(Numer telefonu)

**WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ REALIZUJĄCEGO OBOWIĄZEK
SZKOLNY / OBOWIĄZEK NAUKI * I OPIEKUNA**

Wnioskuje o*:

- a) zwrot kosztów przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej,**
- b) zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna prywatnym środkiem transportu.**

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia:

.....

3. Adres zamieszkania ucznia:

.....

4. Dokładna nazwa i adres szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej 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:

od do
(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia roku szkolnego)

8. Informuję, że najkrótsza odległość z domu do szkoły wynosikm.¹

9. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 21 stycznia 2004 r. w sprawie wydawania uprawnień do kierowania pojazdami (Dz.U. z 2004 r. Nr 24, poz. 215 z późn. zm.).

10. Proszę o przekazywanie środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów na rachunek bankowy (nazwa banku)(nr rachunku)

.....
.....

11. Załączniki do wniosku**:

1.	Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)	
2.	Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)	
3.	Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej lub ośrodka* wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną	
4.	Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu, którym realizowany będzie dowóz ¹	
5.	Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW, którym realizowany będzie dowóz ¹	
6.	Kserokopia uprawnienia do kierowania pojazdem rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego dowożącego dziecko ¹	
7.	Kserokopia dowodu osobistego lub paszportu rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego realizującego dowóz	
8.	Pisemne upoważnienie dla opiekuna od rodziców lub opiekunów prawnych ucznia niepełnosprawnego do realizacji dowożenia	
9.	Zaświadczenie lekarskie potwierdzające potrzebę realizacji dowozu prywatnym środkiem transportu	
10.	Uzasadnienie wyboru innej niż najbliższej położonej od domu ucznia szkoły	
11.	Inne dokumenty:	

12. Oświadczenie wnioskodawcy:

- 1) Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), iż informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.
- 2) Oświadczam ponadto, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.
- 3) Jednocześnie, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu ucznia do szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą, z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

Uwaga:

*odpowiednie podkreślić

** dołączone do wniosku załączniki zaznaczyć krzyżykiem,

¹ dotyczy tylko dowozu prywatnym środkiem transportu.