

Znak sprawy	Data złożenia wniosku

**Administracja Szkół i Infrastruktury Społecznej  
w Chojnie**

**Wniosek o zapewnienie bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, szkoły lub ośrodka**

Na podstawie art. 39 a w związku z art. 32 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe zwracam się z prośbą o zapewnienie bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, szkoły, ośrodka mojego niepełnosprawnego dziecka.

Poniżej przedstawiam niezbędne dane.

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

<b>1. Nazwisko wnioskodawcy</b>				<b>2. Imię wnioskodawcy</b>			
<b>3. Adres zamieszkania wnioskodawcy wraz z dzieckiem (ulica, nr domu, nr mieszkania)</b>							
<b>4. Kod pocztowy</b>			-		<b>5. Miejscowość</b>		
<b>6. Numer telefonu kontaktowego</b>			<b>7. Adres e-mail</b>				

**II. DANE DZIECKA/UCZNI**

<b>8. Nazwisko dziecka/ucznia</b>				<b>9. Imię dziecka/ucznia</b>			
<b>10. Data urodzenia (dd-mm-rrrr)</b>							
<b>11. Adres zamieszkania dziecka/ucznia (ulica, nr domu, nr mieszkania)</b>							
<b>12. Kod pocztowy</b>			-		<b>13. Miejscowość</b>		

**III. DANE PLACÓWKI, DO KTÓREJ BĘDZIE DOWOŻONE DZIECKO/UCZEŃ**

<b>14. Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (należy zaznaczyć znak x)</b>							
<input type="checkbox"/> przedszkole				<input type="checkbox"/> szkoła ponadpodstawowa			
<input type="checkbox"/> inna forma wychowania przedszkolnego				<input type="checkbox"/> OREW			
<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa							
<b>15. Pełna nazwa placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń</b>							
<b>16. Adres placówki (ulica, nr budynku)</b>							
<b>17. Kod pocztowy</b>			-		<b>18. Miejscowość</b>		
<b>19. Okres rozpoczęcia dowozu</b>			od				
			(dd.mm.rrrr.)				

**IV. DODATKOWE INFORMACJE ISTOTNE DO WŁAŚCIWEGO SPRAWOWANIA OPIEKI W CZASIE PRZEWOZU**

2. Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim?	
<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie
22. Dodatkowe informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu	

**V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**  
(należy zaznaczyć stawiając znak x oraz lub niepotrzebne skreślić)

23. Do wniosku dołączam wymagane dokumenty (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem):				
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	lub	<input type="checkbox"/>	Oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
<input type="checkbox"/>	Potwierdzenie przez dyrektora jednostki uczęszczanie do placówki			
	----- /pieczęć szkoły/		----- /pieczęć i podpis dyrektora/	

*W przypadku zaistnienia jakichkolwiek zmian w trakcie okresu świadczenia bezpłatnego transportu, aż do czasu, w którym zgodnie z art. 39 ust 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe kończy się obowiązek realizowania przez gminę bezpłatnego transportu zobowiązują się do złożenia zaktualizowanego wniosku.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy