………………………………… ……………………………..

Imię i nazwisko wnioskodawcy …………………………………

Adres zamieszkania

Tel. ……………………………………

Nr PESEL……………………………..

Nr dowodu tożsamości………………..

***Prezydent Miasta Kielce***za pośrednictwem
***Wydziału Edukacji, Kultury i Sportu***

**Wniosek**

**o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do /przedszkola/szkoły/ośrodka własnym środkiem transportu**

W oparciu o art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe proszę o zwrot kosztów dowozu samochodem prywatnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka :

1. Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………………

2. Data urodzenia: …………………………………………………………………..

3. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………..

4. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ ośrodka : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Dane o miejscu pracy rodzica / opiekuna prawnego

…………………………………………………………………………………………………(nazwa i adres zakładu pracy rodzica / opiekuna prawnego)

6. Okres dowożenia dziecka do przedszkola/szkoły/ ośrodka
od dnia…………………………… do dnia………….……………..

7.Dziecko jest dowożone samochodem marki …………………… z aktualnymi badaniami technicznymi o pojemności silnika …............. i numerze rejestracyjnym ………...............

8. Należność z tytułu zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego proszę przekazać na konto bankowe numer: …………………………………………………………………………………………………

9. Załączniki do wniosku :

1) Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka (ksero)

2) Aktualne zaświadczenie potwierdzające uczęszczanie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka wydane przez dyrektora placówki.

3) Ksero prawa jazdy rodzica/opiekuna prawnego

4) Obustronna kopia dowodu rejestracyjnego pojazdu (w przypadku gdy dowóz będzie odbywał się innym pojazdem niż rodzica/opiekuna prawnego dodatkowo oświadczenie właściciela pojazdu o jego użyczeniu w celu dowozu dziecka do placówki oświatowej

10. Oświadczam, że:

a) wszystkie dane podane we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy na podstawie art. 65 Kw.,

b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do przedszkoli, szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych

 …………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

*\*- niepotrzebne skreślić*