………………………………………... …………………………., dnia …………………..

(Imię i nazwisko)

………………………………………...

(adres zamieszkania)

**Wniosek do Wójta Gminy Pruszcz o zwrot kosztów przejazdu ucznia**

**z niepełnosprawnością**

Wnioskuję o zwrot kosztów dowozu dziecka prywatnym samochodem osobowym na trasie:

- miejsce zamieszkania-szkoła-miejsce zamieszkania i z powrotem - tj. …….……... km

- miejsce zamieszkania-szkoła-miejsce pracy i z powrotem[[1]](#footnote-1) - tj. ……………. km

1. **Dane dziecka**
2. Imię i nazwisko ucznia ……………………………………………………………………….…….…...…
3. Data urodzenia ucznia ………………………………………………………………………...............
4. Adres zamieszkania ucznia ………………………………………………………………………….…..
5. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko…………….…………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………klasa ………..… rok szkolny ………...…….…....
6. **Dane o miejscu pracy rodzica**

Nazwa i adres miejsca pracy opiekuna …………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………………………..……[[2]](#footnote-2)

1. **Załączniki do wniosku**
2. Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej
3. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego
4. Potwierdzenie przyjęcia do przedszkola, szkoły lub ośrodka
5. Dowód rejestracyjny samochodu
6. Oświadczenie o średnim spalaniu samochodu na 100 km według danych producenta
7. Oświadczenie właściciela samochodu (jeśli dotyczy)

……………………………………

podpis Opiekuna

1. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we wniosku danych osobowych przez administratora danych Wójta Gminy Pruszczu oraz Dyrektora Gminnego Centrum Oświaty w Pruszczu z siedzibą przy ulicy Głównej 33, 86-120 Pruszcz.

……………………………………

podpis Opiekuna

1. Odpowiednie proszę wypełnić [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wypełnić w przypadku kiedy rodzić łączy dowóz dziecka do szkoły z dojazdem do pracy [↑](#footnote-ref-2)