Dane wnioskodawcy

Tychy, dn. ……

……
(imię i nazwisko)

……
(adres zamieszkania)

……
(nr telefonu)

Dyrektor
Miejskiego Zarządu Oświaty
al. Piłsudskiego 12
43-100 Tychy

WNIOSEK

w sprawie dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola lub szkoły

Występuję z wnioskiem o*****:

☐ organizację przez miasto Tychy bezpłatnego dowozu dziecka do szkoły/przedszkola,

☐ zwrot kosztów dowozu dziecka do szkoły/przedszkola środkami komunikacji publicznej.

☐ zwrot kosztów dowozu dziecka do szkoły/przedszkola własnym pojazdem,

Moje dziecko korzysta z wózka inwalidzkiego?* tak ☐ nie ☐

Informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:
……
……
……

Tychy, dnia ..... Podpis wnioskodawcy .....

Dane szczegółowe, niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko, imię oraz numer PESEL dziecka:

   ……

2. Data i miejsce urodzenia dziecka:

   ……

3. Adres zamieszkania dziecka (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

   ……

4. Szkoła lub placówka, do której skierowano dziecko (dokładny adres):

   ……

5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości**/***:

   ……

6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość, numer telefonu)**/***:

   ……

7. Dokumenty dołączone do wniosku*:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka	
Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia	
Inne dokumenty:	
Kserokopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC, NW) pojazdu***	

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że
a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),
c) przyjmuję do wiadomości że:
- administratorem danych jest Miejski Zarząd Oświaty z siedzibą przy Al. Piłsudskiego 12 w Tychach,
- niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego przeprowadzenia procedury organizacji dowozu uczniów do szkół i przedszkoli,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Miejskiego Zarządu Oświaty w Tychach,

d) dziecko dowożone będzie następującymi środkami komunikacji publicznej ……..……, na trasie ……

e) dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna prawnego *(imię i nazwisko)*…..... legitymującego się dowodem osobistym…....., własnym samochodem – marka …..... o pojemności silnika ….....cm^3 i numerze rejestracyjnym …..... na trasie dom – przedszkole/szkoła – dom o łącznej długości.....km***

Proszę o przekazanie środków pieniężnych z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka na konto osobiste numer:

Tychy, dnia ....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwe zaznaczyć krzyżykiem „X”
** Wypełnić w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dowozu środkami komunikacji publicznej
*** wypełnić w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dowozu własnym pojazdem