Dane wnioskodawcy

Tychy, dn. ……

……
(imię i nazwisko)

……
(adres zamieszkania)

……
(nr telefonu)

Dyrektor
Miejskiego Centrum 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 2014 r., poz. 1662),
c) przyjmuję do wiadomości że:
   - administratorem danych jest Miejskie Centrum 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 Centrum 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 i nazwa banku:

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