Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 486/XXVIII/2018
Burmistrza Zawadzkiego
z dnia 7 września 2018 r.

Zawadzkie, dnia ..... r.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania rodzica)

.....

Burmistrz Zawadzkiego

Wniosek
w sprawie dowozu dziecka/ucznia* do przedszkola/szkoły/ośrodka*
w roku szkolnym .....

Zwracam się z prośbą o*:

a) zapewnienie bezpłatnego transportu i opieki ..... przedszkola/szkoły/ośrodka*
(wpisać do i z lub do lub z)

b) zwrot kosztów przejazdu ..... przedszkola/szkoły/ośrodka*
(wpisać do i z lub do lub z)
prywatnym samochodem

c) zwrot kosztów przejazdu ..... przedszkola/szkoły/ośrodka*
(wpisać do i z lub do lub z)
środkami komunikacji publicznej

mojego dziecka .....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego ..... zamieszkałego w .....
przy ul. .....
uczęszczającego do .....
(nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka*)
.....

Łączna liczba km na trasie dom-szkoła wynosi: ..... **.

I. Dane rodziców dziecka

Imiona i nazwiska rodziców: .....
.....
Adres zamieszkania rodziców: .....
.....
Telefon kontaktowy: .....

II. Dane dotyczące przejazdu organizowanego przez rodzica.

1.*/**Oświadczam, że przejazd będzie realizowany pod opieką .....
..... zamieszkałego/ej w .....
(imię i nazwisko)
przy ul. .....
legitymującego/ej się dowodem osobistym: .....
wydanym przez .....
będącego/ej właścicielem samochodu – marki .....
o pojemności skokowej silnika ..... i numerze rejestracyjnym .....
nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC) - .....
nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW) - .....

Proszę o przekazanie należności z tytułu zwrotu kosztów przejazdu dziecka do/z* przedszkola/szkoły/ośrodka* na konto osobiste numer:
..... /
należność odbierać będę w kasie Urzędu Miejskiego w Zawadzkiem*.

2.*/*** Oświadczam, że przejazd dziecka odbywał będzie się następującym środkiem komunikacji publicznej.....
..... na trasie
.....

Proszę o przekazanie należności z tytułu zwrotu kosztów przejazdu dziecka do/z* szkoły na konto osobiste numer:
..... /
należność odbierać będę w kasie Urzędu Miejskiego w Zawadzkiem*.

III. Dokumenty dołączone do wniosku****:

Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia /orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych*	
Orzeczenie o niepełnosprawności/orzeczenie o stopniu niepełnosprawności *	
Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego (dotyczy szkół i ośrodków specjalnych) wydane przez Starostę Strzeleckiego	
Zaświadczenie potwierdzające uczęszczanie do przedszkola/szkoły/ośrodka*	
Decyzja dyrektora szkoły w sprawie odroczenia obowiązku szkolnego	
Inne dokumenty:	

IV. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z bezpłatnym transportem/zwrotem kosztów przejazdu* do przedszkola-szkoły-ośrodka* / i z powrotem* mojego dziecka, danych zawartych we wniosku przez Urząd Miejski w Zawadzkiem.

Oświadczam, że cel przetwarzania danych jest mi znany i jestem świadomy/a faktu, że przysługuje mi prawo dostępu do treści ww. danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również prawo żądania zaprzestania ich przetwarzania.

V. Rezygnacja z bezpłatnego transportu/zwrotu kosztów przejazdu* dziecka do/z* przedszkola/szkoły/ośrodka*.

Zobowiązuję się do powiadomienia Urzędu Miejskiego w Zawadzkiem w formie pisemnej o rezygnacji z bezpłatnego transportu/zwrotu kosztów przejazdu* mojego dziecka do/z* w/w przedszkola/szkoły/ośrodka*.

.....
(czytelny podpis rodzica)

* niepotrzebne skreślić
** wypełnić w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dowozu organizowanego we własnym zakresie (prywatnym samochodem)
*** wypełnić w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dowozu środkiem komunikacji publicznej
****dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „x"