

....., dnia
(miejscowość, data)

WÓJT GMINY SADKI

Wniosek

**w sprawie objęcia ucznia z niepełnosprawnościami przewozem zorganizowanym
do szkoły w roku szkolnym**

I. Dane rodziców:

Nazwisko i imię matki:

Nazwisko i imię ojca:

adres zamieszkania :

tel. Kontaktowy :

II. Dane ucznia:

1. Nazwisko i imię:

2. Data urodzenia :

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

4. Nazwa i adres szkoły, do której uczeń uczęszcza w danym roku szkolnym:
.....

5. Uczeń posiada: (proszę wybrać właściwe poprzez wstawienie znaku X we właściwym prostokącie)

☐ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, z dnia wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na okres z uwagi na: (podać rodzaj niepełnosprawności)

☐ orzeczenie o potrzebie zespołowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, z dnia wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na okres z uwagi na: (podać rodzaj niepełnosprawności)

III. Oświadczenia Wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że moje dziecko:

☐ Będzie samodzielnie dochodzić* na przystanek oraz samodzielnie wracać* do domu, jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo od momentu wyjścia z domu do momentu wejścia do autobusu oraz w drodze powrotnej od momentu opuszczenia autobusu do przyjścia dziecka do domu:

☐ Będzie doprowadzone do przystanku*, odbierane z przystanku* przeze mnie lub osobę upoważnioną

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej, stopień pokrewieństwa)

2. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka umożliwia korzystanie z przewozu zorganizowanego uczniów z niepełnosprawnościami w sposób niezagrażający życiu i zdrowiu dziecka i pozostałych uczestników przewozu.

3. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem* się i będę stosowała/stosował* postanowienia Regulaminu dowozu uczniów do placówek oświatowych, zamieszczonego na stronie Gminy Sadki.

4. Zobowiązuję się do zgłaszania informacji dotyczących rezygnacji z przewozu niezwłocznie do Gminnego Zespołu Obsługi Oświaty w Sadkach.

5. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić