

.....  
Pęcław, dnia .....

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego  
ucznia, adres zamieszkania oraz seria i nr dowodu osobistego)

**Wójt Gminy Pęcław**

**WNIOSEK  
w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ośrodka**

Występuję z wnioskiem o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego w roku  
szkolnym .....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(data i miejsce urodzenia ucznia)

.....  
(adres zamieszkania ucznia)

do szkoły/ośrodka:

.....  
(nazwa szkoły/ośrodka, adres/

.....  
(nazwa trasy dowozu i z powrotem)

**Załączniki:**

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia.
2. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia.
3. Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce /dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych/ wydane przez starostę głogowskiego.
4. Zaświadczenie o przyjęciu dziecka do szkoły/ośrodka na dany rok szkolny, wydane przez dyrektora placówki.
5. Potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora szkoły/ośrodka.

**Oświadczam**, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół/ ośrodków, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1977r. o ochronie danych osobowych /Dz. U z 1997r. Nr 133, poz.883 – z późn. zm./.

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego )

