Dnia……

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW DOWOZU NIEPEŁNOSPRAWNEGO DZIECKA DO PLACÓWKI OŚWIATOWEJ ZNAJDUJĄCEJ SIĘ POZA TERENEM ADMINISTRACYJNYM BARTOSZYC.

W ROKU SZKOLNYM ……

Wnoszę o dofinansowanie kosztów dowozu niepełnosprawnego dziecka do placówki oświatowej znajdującej się poza terenem administracyjnym Bartoszyc.

I. Dane wnioskodawcy :

1. Imię i Nazwisko :……
2. Adres zamieszkania:……..……
3. Numer telefonu……
4. Numer rachunku bankowego, na który przelewane będą środki po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku:

II. Informacje dotyczące niepełnosprawnego dziecka:

1. Imię i nazwisko : …….....
2. Adres zamieszkania: ……
3. Data urodzenia: ……..
5. Nazwa i adres szkoły (ośrodka/ placówki oświatowej) w której dziecko będzie realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązek szkolny lub obowiązek nauki:

…….

……..

III. Informacje dotyczące kosztów przejazdów ucznia i opiekuna:

1. Koszt biletu ucznia na trasie: Bartoszyce- miejscowość pobierania nauki ……
2. Koszt biletu opiekuna na trasie: Bartoszyce- miejscowość pobierania nauki ……
3. Ilość przejazdów w ciągu roku szkolnego: ……..
4. Wnioskowana kwota: ……

Oświadczenie wnioskodawcy:
Zobowiązuję się do zorganizowania dowozu dziecka do placówki oświatowej we własnym zakresie oraz biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w drodze do i ze szkoły.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb uzyskania dofinansowania kosztów dowozu niepełnosprawnego dziecka do placówki oświatowej znajdującej się poza terenem administracyjnym (zgodnie z ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926, ze zm.)

…… (miejscowość i data)

…… (podpis wnioskodawcy)

ZAŁACZNIKI:

1. Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka.
2. Skierowanie dziecka do placówki oświatowej w której będzie realizowało obowiązek szkolny lub nauki.
3. Zaświadczenie ze szkoły/placówki oświatowej o realizowaniu obowiązku szkolnego lub nauki w danej placówce
4. Bilety potwierdzające koszt przejazdu.