

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu kontaktowego - podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale może ułatwić i przyspieszyć kontakt)

Wójt Gminy Ryjewo
ul. Lipowa 1
82-420 Ryjewo

WNIOSEK

w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka¹

Zwracam się z wnioskiem o: (proszę podkreślić odpowiedni punkt poniżej)²:

- a) objęcie dowozem** mojego niepełnosprawnego dziecka przez Gminę Ryjewo;
- b) zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej** dziecka niepełnosprawnego i jego opiekuna;
- c) zwrot kosztów dowozu dziecka prywatnym samochodem osobowym na trasie:**
 - miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem,
 - miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem²

I. Dane dziecka:

Imię i nazwisko

.....

Data urodzenia

.....

Adres zamieszkania

.....

¹ Niepotrzebne skreślić

² Odpowiednie podkreślić

Pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do której dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczało:

.....
.....
.....

Klasa: **Rok szkolny**/.....

II. Dane o miejscu pracy rodzica/opiekuna³

Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna

.....

III. Wykaz dokumentów:

1. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danym przedszkolu/szkole/ośrodku lub jeśli nie posiada skierowania - zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/uczęszczenie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka.
2. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka- do wglądu.
3. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka- do wglądu.
4.
5.

IV. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

- 1) wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą,
- 2) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.

.....
(podpis wnioskodawcy)

³ W przypadku gdy rodzic łączy dowóz dziecka z dojazdem do pracy