

Tuczępy dnia.....

Dane wnioskodawcy:
imię i nazwisko:
adres zamieszkania:
numer telefonu:

Wójt Gminy Tuczępy

WNIOSEK

O zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego środkami komunikacji publicznej/prywatnym samochodem osobowym

(niepotrzebną formę skreślić)

Proszę o zwrot kosztów przejazdu mojego niepełnosprawnego dziecka w roku szkolnym 2022/2023

tj. od do.....

w celu spełniania obowiązku.....

z miejsca zamieszkania.....

do

Dane dziecka:

1. Imię i nazwisko.....

2. Data i miejsce urodzenia

3. Adres zamieszkania.....

Jednocześnie oświadczam, że dysponuję samochodem osobowym marki

o numerze rejestracyjnym.....o pojemności skokowej

silnika.....cm³, o numerze dowodu rejestracyjnego.....,

którym będę dowoził/a ucznia do placówki.

Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do placówki wynosikm.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1.orzeczenie o niepełnosprawności
- 2.orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- 3.orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- 4.numer rachunku bankowego

Oświadczam, że:

1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

.....
Data i podpis wnioskodawcy