

Kleczew, dnia.....

**Centrum Usług Wspólnych
pl. Kościuszki 7/1
62-540 Kleczew**

W N I O S E K
w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego
do szkoły, ośrodka lub przedszkola

Występuję z wnioskiem o organizację przez gminę bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka,

- Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim? tak nie
- Czy dziecko będzie korzystać z internatu szkoły? tak nie
- Dodatkowe informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:

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

Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy

E-mail Telefon kontaktowy

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:
.....
2. Data i miejsce urodzenia ucznia :
.....
3. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu / mieszkania, kod, miejscowość):
.....
.....
4. Szkoła lub placówka, do której skierowano ucznia (dokładny adres):
.....
.....
5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego:
.....
.....
6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu / mieszkania, kod, miejscowość)
.....

7. Dokumenty dołączone do wniosku :

Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia.	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki.	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki.	
Inne dokumenty: Uwagi	

8. Okres świadczonej usługi (określić datę):

.....

9. Proponowane miejsce odbioru dziecka:

.....

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, iż:

- a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
- b) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane,

Data i podpis wnioskodawcy

.....