Załącznik nr 1

 do Zarządzenia nr3/2020

 Dyrektora Centrum Usług Wspólnych

 z dnia 11 września 2020 r.

 Wieliszew, ………………….

…………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

………………………………………………….

(adres rodzica/ opiekuna prawnego)

…………………………………………………

(nr telefonu kontaktowego)

Dyrektor Centrum Usług Wspólnych

ul. Kościelna 27

05-135 Wieliszew

**W N I O S E K**

**w sprawie organizacji przez gminę bezpłatnego dowozu ucznia z niepełnosprawnością**

Występuję z wnioskiem o **organizację bezpłatnego dowozu ucznia z niepełnosprawnością** do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\* i **zapewnienie opieki w trakcie przejazdu.**

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia z niepełnosprawnością: …………………………………………………………………………………………

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Adres zamieszkania ucznia z niepełnosprawnością (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość)
……………………………………………………………………………………………………………………….….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Dziecko z niepełnosprawnością posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr………………………………… z dnia ……………… wydane przez ………………………… ……………………………………………….……………… na okres …….…..…..…..……… z uwagi na ……………………………………………………………………………..
3. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do której uczeń uczęszcza lub będzie uczęszczał\*, dokładny adres:………………………………..………………………………………………… …………………………………………………………………………………………

 Klasa …………………………….. Rok szkolny ……………/...…………..

1. Okres dowożenia ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka od ………… do …….……...
2. Uwagi dotyczące stanu zdrowia ucznia: *mające wpływ/znaczenie przy organizacji przewozu/dostosowaniu środka transportu oraz opieki nad uczniem*

(wypełnia rodzic/ opiekun prawny wnioskujący o bezpłatny dowóz)

- sposób przemieszczania się ucznia ………………………………………………………..

- sytuacje wychowawcze jakie mogą wystąpić ………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….

- do jakich czynności pielęgnacyjnych opiekun powinien być przygotowany ……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….

- inne ważne informacje …………………………………………………………………….

Dokumenty dołączone do wniosku:

1. Kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych;
2. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danym przedszkolu/szkole/ośrodku lub jeśli nie posiada skierowania zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/ uczęszczanie dziecka do przedszkola, szkoły, ośrodka.

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą,

2. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że Administratorem danych osobowych podanych we wniosku jest Centrum Usług Wspólnych, z siedzibą przy ul. Kościelnej 27, 05-135 Wieliszew. Dane przetwarzane są w celu rozpatrzenia wniosku w sprawie organizacji bezpłatnego dowozu ucznia z niepełnosprawnością. Dane nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom, ani też do państw trzecich. Odbiorcami danych mogą być jedynie osoby i podmioty upoważnione do przetwarzania danych oraz uprawnione na podstawie przepisów prawa organy publiczne. Dane są przechowywane przez czas określony w szczególnych przepisach prawa. Osobie której dane dotyczą, przysługuje prawo do wglądu w swoje dane, prawo ich uzupełniania i obowiązek zgłaszania Administratorowi zmiany danych osobowych. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania i ochrony danych osobowych podane są w Polityce prywatności dostępnej w siedzibie i na stronie w/w Administratora.

…………………………………………………………..

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić