

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(numer i seria dowodu tożsamości)

.....
(numer telefonu)

Wójt Gminy Kwidzyn

WNIOSEK

**o zapewnienie bezpłatnego transportu lub zwrot kosztów przejazdu
ucznia niepełnosprawnego do szkoły, przedszkola lub ośrodka
umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki
w roku szkolnym/.....**

Występuję z wnioskiem o (właściwe zaznaczyć znakiem „x”):

- zapewnienie pięcioletniemu niepełnosprawnemu dziecku bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego mu realizację wychowania przedszkolnego (art. 14a ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty - Dz.U. z 2015r. poz. 2156 ze zmianami);
- zapewnienie sześcioletniemu niepełnosprawnemu dziecku bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego mu realizację obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego bądź udział w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych (art. 14a ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty - Dz.U. z 2015r. poz. 2156 ze zmianami);
- zapewnienie niepełnosprawnemu dziecku bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższej szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej lub ośrodka umożliwiającego mu realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki (art. 17 ust. 3a pkt 1 i 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty - Dz.U. z 2015r. poz. 2156 ze zmianami);

zwrot kosztów przejazdu niepełnosprawnego dziecka i jego opiekuna na zasadach określonych w umowie zawartej między Wójtem Gminy Kwidzyn a rodzicami, prawnymi opiekunami dziecka lub osobami (podmiotami) sprawującymi pieczę zastępczą nad dzieckiem (art. 14a ust. 4 lub art. 17 ust. 3a pkt 3 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty - Dz.U. z 2015r. poz. 2156 ze zmianami).

na okres od do

Dane ucznia:

- 1) imię i nazwisko
- 2) data i miejsce urodzenia
- 3) adres zamieszkania
- 4) przedszkole, szkoła lub ośrodek, do którego uczeń będzie uczęszczał, (nazwa i dokładny adres)
- 5) klasa.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki *:

- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności
- aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- potwierdzenie przyjęcia ucznia do placówki oświatowej, wydane przez dyrektora tejże placówki lub osobę upoważnioną
- kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu
- kserokopia polisy ubezpieczeniowej pojazdu OC i NNW
- kserokopia uprawnień do kierowania pojazdami (prawa jazdy)
- kserokopia dowodu osobistego
- inne dokumenty:

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

***zaznaczyć znakiem „x” dołączone dokumenty**