(wypełnia rodzic/prawny opiekun)

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

**Wnioskodawca**  (miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna dziecka\*)

………………………………………………………………

(adres stałego zamieszkania\*\*, kod pocztowy, poczta)

……………………………………………

(telefon kontaktowy lub e-mail)

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOWOZU DO SZKOŁY/PLACÓWKI**

**dziecka (ucznia) zamieszkałego na terenie gminy Kłaj**

**posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**\*\*\*

**1**. .................................................................................................................................................................................

(mię i nazwisko dziecka /ucznia)

**2**A. ………………………………..... **2**B. ……………………………………………..

(data urodzenia dziecka/ucznia ( PESEL))

**3**. ................................................................................................................................................................................

(adres stałego zamieszkania – jeżeli jest inny niż adres rodzica/opiekuna prawnego)

**4**. .................................................................................................................................................................................

(numer orzeczenia, organ wydający i okres obowiązywania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)

**5**. …………………………………………………………………………………………………………………

(typ/rodzaj szkoły, w której uczeń/dziecko może kontynuować nauczanie – zgodnie z orzeczeniem)

**5**A. ……………………………………………………………………………………5B ………………….

(szkoła, do której uczeń/dziecko będzie uczęszczać / uczęszcza - miejsce dowozu ) (klasa)

**6**.…………………………………………………………………………………………………………………… (decyzja, na podstawie której dziecko/uczeń będzie uczęszczał / uczęszcza do szkoły: np. skierowanie-nr, organ wydający, decyzja rodzica)

**7**. ……………............................................................................................................................................................

(wnioskowany okres objęcia dowozem – zgodny z okresem obowiązywania orzeczenia)

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

podpis rodzica /prawnego opiekuna

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(wypełnia gmina)

**Adnotacje**

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podpis dyrektora GZEAS)

\* wymagane zaświadczenie o ustanowieniu opieki prawnej lub pełnomocnictwo,

\*\*jeżeli wskazane miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zameldowania - wymagane jest oświadczenie o miejscu zamieszkania,

\*\*\*przy nowych decyzjach wymagana jest kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego a w przypadku szkoły specjalnej skierowanie