………………………………… **(miejscowość, data)**

………………………………………………………. **(imię i nazwisko Wnioskodawcy)**……………………………………………………….  
**(adres zamieszkania Wnioskodawcy)**………………………………………………………. **(nr telefonu)**

**WÓJT GMINY CZUDEC**

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego wraz z rodzicem/opiekunem, do i z przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej w roku szkolnym 20……./20……  
  
Dane do rozpatrzenia wniosku:  
  
I. DANE DZIECKA:**1. Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………….  
  
2. Data urodzenia dziecka ………………………………………………………………….  
  
3. Adres zamieszkania dziecka …………………………………………………………………  
  
4. Dokładna nazwa i adres przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowanie przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej do którego będzie dziecko uczęszczało:  
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
  
**II. LICZBA KILOMETRÓW PRZEWOZU DROGAMI PUBLICZNYMI:**1. z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej i z powrotem wynosi …………………… km,  
  
2. z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu o którym mowa w pkt. 1 wynosi ………… km.  
  
**III. DANE SAMOCHODU:**  
1. numer rejestracyjny ………………………………………..  
  
2. marka/model ………………………………………………..  
  
3. pojemność skokowa silnika (cm3) ………………………..  
  
**IV. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:**

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

**Załączniki do wniosku:**1. kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,  
2. kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności,  
3. zaświadczenie potwierdzające przyjęcie dziecka do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej,  
4. kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do dowozu dziecka.Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym wniosku są zgodne z prawdą.

……………………………………………  
**(podpis Wnioskodawcy)**