

Dane wnioskodawcy:  
(rodzica, opiekuna prawnego)

Knurów, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
numer telefonu

.....  
numer i seria dowodu tożsamości

**Dyrektor  
Miejskiego Centrum Edukacji  
w Knurowie**

**W N I O S E K N R 1**  
**rok szkolny 2017/2018**

**W SPRAWIE DOWOZU DZIECKA/UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO PRZEDSZKOLA, SZKOŁY,  
OŚRODKA**

**I. Występuję z wnioskiem o<sup>1</sup>:**

- 1) zapewnienie mojemu pięcioletniemu lub sześcioletniemu niepełnosprawnemu dziecku bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych (art. 32 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe – Dz.U. z 2017 r. poz. 59, zwanej dalej ustawą);
- 2) zapewnienie mojemu dziecku w wieku powyżej siedmiu lat posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wychowaniem przedszkolnym bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego umożliwiającego mu realizację obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych, nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko kończy 9 lat (art. 32 ust. 6 w związku z art. 31 ust. 2 ustawy);
- 3) zapewnienie mojemu niepełnosprawnemu dziecku bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższej szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej\*\* (art. 39 ust. 4 pkt 1 w związku z art. 127 ustawy);
- 4) zapewnienie mojemu niepełnosprawnemu dziecku bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższego ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego (art. 39 ust. 4 pkt 2 w związku z art. 36 ust. 17 ustawy);
- 5) wyrażenie zgody na zwrot kosztów przejazdu mojemu niepełnosprawnemu dziecku i jego opiekuna na zasadach określonych w umowie zawartej między Dyrektorem MCE i rodzicami/opiekunami prawnymi - dotyczy sytuacji, gdy dowożenie zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni (art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt 3 ustawy) – dotyczy sytuacji szczególnych, gdy dziecko nie może korzystać z dowozu zorganizowanego przez Gminę.

na okres od ..... do .....

\* podkreślić wnioskowaną formę dowozu,

\*\* do szkoły ponadpodstawowej mogą być dowożeni tylko uczniowie z niepełnosprawnością ruchową, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym.

**II. Dane dziecka, którego dotyczy dowóz:**

- 1) Imię i Nazwisko .....
- 2) Data i miejsce urodzenia .....
- 3) Adres zamieszkania .....
- 4) Przedszkole, szkoła, ośrodek, do którego skierowano ucznia (dokładny adres, numer telefonu) .....

**III. Dodatkowe informacje:**

*np. czy dziecko w trakcie dowozu wymaga specjalistycznej opieki medycznej – jeśli tak, proszę podać jakiej i dołączyć stosowne zaświadczenie lekarskie:*

.....  
.....

**IV. Dokumenty dołączone do wniosku:**

- 1) aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka,
- 2) skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy szkół ponadpodstawowych lub ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych),
- 3) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, wydane przez dyrektora przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub szkoły.

**V. Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że:

- 1) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 922 ze zmianami),
- 3) wskazane we wniosku przedszkole, szkoła, ośrodek jest najbliższą placówką, w której moje niepełnosprawne dziecko może realizować obowiązek szkolny lub nauki.

.....  
data i czytelny podpis wnioskodawcy

**V. Adnotacja osoby prowadzącej sprawę i sposób realizacji wniosku:**

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