

Dęblin, dnia

Dane Wnioskodawcy:

.....
(imię i nazwisko)

Dęblin, ul.

(adres zamieszkania)

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

(numer telefonu)

Burmistrz Miasta Dęblin

WNIOSEK

w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych **w roku szkolnym**

I. Występuję z wnioskiem o: (zaznaczyć „X” właściwe)

1) zwrot kosztów dojazdu prywatnym samochodem – **należy wypełnić dodatkowo pkt. III.**

2) zwrot kosztów dowozu środkami komunikacji publicznej – **należy wypełnić dodatkowo pkt. IV.**

II. Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia

2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia

3. Numer PESEL dziecka/ucznia

4. Adres zamieszkania dziecka/ucznia: **Dęblin ul.**

5. Dokładna nazwa oraz adres placówki do której będzie uczęszczało dziecko/uczeń

6. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* nr wydane dnia r. przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w na czas (etap edukacyjny) z uwagi na niepełnosprawność

7. Placówka z internatem **TAK** **NIE** (zaznaczyć „X” właściwe)

III. DOWÓZ PRYWATNYM SAMOCHODEM:

Marka samochodu osobowego model, rok produkcji, nr rejestracyjny, nr polisy ubezpieczeniowej OC, pojemność silnika cm³, rodzaj silnika: **diesel/benzynowy/z instalacją LPG***, średnie spalanie na 100 km l wg danych producenta w cyklu miejskim/mieszanym*, na trasie dom – placówka oświatowa – praca/dom* i z powrotem o łącznej długości km.

Oświadczam, że:

a) łączę dowóz dziecka do placówki z dojazdem do pracy (miejsce pracy:, km x 2),

b) nie łączę dowozu dziecka do placówki z dojazdem do pracy.*

