Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 15.2023
Wójta Gminy Wólka
z dnia 1 lutego 2023r.

Jakubowice Murowane , dnia ..... r.

……
nazwisko i imię rodzica

……
adres
.....

tel. kom**:** .....

Wójt Gminy Wólka
Jakubowice Murowane 8
20-258 Lublin

WNIOSEK RODZICA (PRAWNEGO OPIEKUNA) O ZORGANIZOWANIE DOWOZU ALBO O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU DZIECKA/UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dowozu **bezpłatnego dowozu/zwrotu kosztów przejazdu/ zwrotu kosztów dowozu/*** dla mojego dziecka..... w roku szkolnym **...../.....** na trasie dom-placówka oświatowa-dom. Dziecko będzie uczęszczać *(poniżej należy podać adres placówki oświatowe)j* :

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

. **telefon kontaktowy** do placówki oświatowej
……..

☐ Dziecko porusza się samodzielnie. ☐ Dziecko porusza się na wózku.

Dodatkowe uwagi ……..
……...
……

Oświadczenie wnioskodawcy:

a) Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,
b) Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną http://bip.wolka.pl/wiadomosci/11462/wiadomosc/486789/klauzula_informacyjna__korespondencja_elektroniczna i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do placówek oświatowych

Jakubowice Murowane , dnia ....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki

1. Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.
2. Zaświadczenie ze szkoły (należy dostarczyć je do 15.IX.)

*niepotrzebne skreślić