

**Urząd Gminy Iwierzycze**  
**Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół**  
Iwierzycze 79, 39-124 Iwierzycze,  
tel. + 48 177 455 034, + 48 727 670 206

[zeas@iwierzycze.pl](mailto:zeas@iwierzycze.pl), <http://www.zeas.iwierzycze.biuletyn.net>

Nazwa podmiotu realizującego: <b>Urząd Gminy Iwierzycze</b> Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół
Adres: <b>Iwierzycze 186</b> <b>39-124 Iwierzycze</b>

Potwierdzenie wpływu wniosku
------------------------------

**W N I O S E K**

**w sprawie bezpłatnego dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub przedszkola  
w roku szkolnym ..... / .....**

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
1.1 Imię i nazwisko	1.2 PESEL	
1.3 Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak <b>X</b> oraz <b>uzupełnić wpis</b> )		
<input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> opiekun prawny		
1.4 Adres stałego zameldowania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.5 Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.6 Telefon kontaktowy i adres e-mail:		
2. DANE OSOBOWE DZIECKA		
2.1 Imię i nazwisko dziecka którego dotyczy wnioszek		
2.2 PESEL	2.3 WIEK	
2.4 Adres stałego zameldowania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
2.5 Adres zamieszkania / korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:

<b>2.6</b> Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (należy zaznaczyć stawiając znak <b>X</b> oraz <b>uzupełnić wpis</b> )	
<input type="checkbox"/> w przedszkolu <input type="checkbox"/> w oddziale przedszkolnym <input type="checkbox"/> w innej formie wychowania przedszkolnego  Pełna nazwa placówki:	<input type="checkbox"/> w szkole podstawowej <input type="checkbox"/> w szkole ponadgimnazjalnej/ponadpodstawowej <input type="checkbox"/> w OREW  Adres placówki:
<b>3 OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY</b> (adekwatne oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak <b>X</b> oraz <b>uzupełnić wpis</b> lub <b>niepotrzebne skreślić</b> )	
<b>3.1</b> Wnioskodawca oświadcza, że	
<input type="checkbox"/>	<b>dziecko będzie korzystało z bezpłatnego dowozu organizowanego przez Gminę</b>
<input type="checkbox"/>	dziecko porusza się na wózku inwalidzkim (nie porusza się samodzielnie).
<input type="checkbox"/>	dziecko będzie korzystało z codziennego przewozu.
<input type="checkbox"/>	dziecko będzie korzystało z przewozu ..... dni w tygodniu/miesiącu.
<input type="checkbox"/>	w trakcie przejazdu dziecka będzie towarzyszył opiekun.
<input type="checkbox"/>	w roku szkolnym ...../..... dziecko będzie uczniem klasy ..... szkoły podstawowej / ponadpodstawowej / ponadgimnazjalnej*  realizowało zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze*
<input type="checkbox"/>	informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.
<input type="checkbox"/>	załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.
<input type="checkbox"/>	przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do przewozu.
<b>4 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b> (należy zaznaczyć stawiając znak <b>X</b> oraz <b>uzupełnić wpis</b> lub <b>niepotrzebne skreślić</b> )	
<b>4.1. Załączniki wymagane:</b>	
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych
<input type="checkbox"/>	zaświadczenie ze szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce
<input type="checkbox"/>	ważne orzeczenie o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności lub orzeczenie o niezdolności do pracy wydane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych

4.2. Inne dokumenty:

.....

.....

.....

.....

.....

**5 DODATKOWE INFORMACJE/OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Miejscowość, data,

podpis wnioskodawcy

**OBJAŚNIENIA**

1. Wnioskodawcą może być rodzic lub opiekun prawny dziecka niepełnosprawnego objętego kształceniem specjalnym.
2. Do wniosku załącza się obowiązkowo oryginały dokumentów lub poświadczony za zgodność z oryginałem kopie):
  - aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
  - zaświadczenie wydane przez szkołę lub placówkę o realizowaniu przez dziecko odpowiednio: obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, albo zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
  - ważne orzeczenie o niepełnosprawności /o stopniu niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności lub orzeczenie o niezdolności do pracy wydane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.
3. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. Bezpłatny dowóz ucznia niepełnosprawnego, organizowany przez Gminę na podstawie niniejszego wniosku, obowiązuje do zakończenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych w jednym roku szkolnym (na kolejne lata szkolne należy składać odrębne wnioski).