

Załącznik nr 1 do
Zarządzenia Nr 28/10
Wójta Gminy Baruchowo z
dnia 20 sierpnia 2010r.

Baruchowo, dnia

(imiona i nazwiska rodziców)

(adres zamieszkania rodziców)

(telefon kontaktowy)

Wójt Gminy Baruchowo

WNIOSEK

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia,
(imię i nazwisko dziecka)

ur. zam.
(data urodzenia) (adres zamieszkania dziecka)

do
(nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka*)

w okresie od do

Informuję, że odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi km.

Dane dotyczące dowożenia i opieki przez rodzica

1. Oświadczam, że dziecko będzie dowożone
(rodzaj środka transportu)
pod opieką rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego*

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)

2. Oświadczam, że jestem właścicielem samochodu osobowego **

(marka, pojemność, numer rejestracyjny)

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Baruchowo w celu realizacji uprawnień wynikających z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, póź. 2572 ze zm.), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, póź. 926 z późn. zm.).”

(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

Załączniki:

- 1) orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,
- 2) orzeczenie o niepełnosprawności ucznia,
- 3) skierowanie ucznia do szkoły specjalnej lub ośrodka albo zaświadczenie szkoły lub ośrodka potwierdzające fakt uczęszczania ucznia do szkoły lub ośrodka.

* Właściwe zaznaczyć

** Wypełnić w przypadku, gdy uczeń będzie dowożony samochodem,