……………………………………  
 miejscowość, data

………………………………………………….

………………………………………………….

(imię, nazwisko, dokładny adres wnioskodawcy)

……………………………………………………….  
(telefon kontaktowy)

**WNIOSEK  
w sprawie dowozu dziecka do szkoły**

Zwracam się z prośbą o zapewnienie mojemu dziecku dowozu do szkoły/oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 1 w Brzozowie w roku szkolnym ………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię ucznia |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Klasa |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Ilość kilometrów do szkoły- najkrótszą drogą |  |

Uzasadnienie zgłoszenia wniosku *(właściwy punkt zakreślić):*

1. Ze względu na niepełnosprawność dziecka (orzeczenie PPP o potrzebie kształcenia specjalnego).
2. Ze względu na odległość z miejsca zamieszkania do szkoły (powyżej 3 km dzieci   
   z oddziału przedszkolnego oraz klasy I-IV szkoły podstawowej, powyżej 4 km   
   klasy V-VIII szkoły podstawowej).

**Oświadczenie wnioskodawcy:**a) oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe;  
b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkoły;  
c) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka w drodze do/z miejsca dowozu  
d) zobowiązuję się do powiadomienia w formie pisemnej dyrektora szkoły o rezygnacji   
z dowozu mojego dziecka do szkoły.

…………………………………………………

Podpis wnioskodawcy