……………………………………
 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