……………….., dnia …..............................

**Dane wnioskodawcy:**

…........................................... Dyrektor Szkoły Podstawowej ………………………………….

(imię i nazwisko)

 Wójt Gminy Przywidz

….............................................. ul. Gdańska 7

…............................................ 83-047 Przywidz

(adres zamieszkania)

…............................................

(numer telefonu kontaktowego)

…............................................

(numer i seria dowodu tożsamości)

………………………………

(wydany przez)

***WNIOSEK***

**w sprawie dowozu dziecka / ucznia**

**do przedszkola, szkoły,**

Proszę o

1. **objęcie dowozem** mojego dziecka/niepełnosprawnego dziecka tj. bezpłatny transport i opiekę w czasie przewozu **w roku szkolnym 2023/2024** do najbliższego: przedszkola/szkoły podstawowej

**I. Dane dziecka:**

Imię i nazwisko ….................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia …...................................................................................................

Adres zamieszkania …...........................................................................................................

Pełna nazwa oraz adres placówki oświatowej, do której będzie uczęszczało dziecko

.......…............................................................................................................................................

…...................................................................................................................................................

Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do w/w placówki oświatowej wynosi …………km.

**III. Oświadczenie wnioskodawcy :**

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 533 z późn. zm. ), że :

1. wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą,
2. przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).
4. Ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze na przystanek autobusu szkolnego oraz powrotnej drodze do domu z przystanku. (dotyczy uczniów objętych dowozem zorganizowanym przez Gminę) .

….............................................................

 ( data i podpis wnioskodawcy)

**IV. Oświadczenie - refundacja kosztów biletów**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………… rodzic/opiekun prawny dziecka ………………………………………………………. oświadczam, że bilet miesięczny nabyty u przewoźnika PKS Gdańsk został zakupiony w celu zapewnienia mojemu dziecku możliwości przejazdu do szkoły i z powrotem.

 W związku z powyższym, upoważniam Dyrektora Szkoły Podstawowej w Przywidzu do dokonania zwrotu kosztów nabycia biletu miesięcznego bezpośrednio na rzecz przewoźnika PKS Gdańsk (zwrot kosztów przejazdu dziecka środkami komunikacji publicznej, jeżeli dowożenie zapewniają rodzice).

 ………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego