

**Zarządzenie Nr 0050.1.37.2011
WÓJTA GMINY DOBRZEŃ WIELKI
z dnia 29 sierpnia 2011 roku**

w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków i terminarza zajęć dotyczących dowozu ucznia/dziecka niepełnosprawnego z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności oraz ucznia z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego do i ze szkoły lub przedszkola.

Na podstawie art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (j. t. Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) oraz § 2, ust. 2 Uchwały Nr VI/36/2007 Rady Gminy Dobrzeń Wielki z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie zasad finansowania dojazdów uczniów do szkół podstawowych i gimnazjów prowadzonych przez Gminę, zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Wprowadza się wzory wniosków w sprawie dowozu ucznia/dziecka niepełnosprawnego do i ze szkoły lub przedszkola stanowiące załącznik nr 1 i nr 2 do niniejszego Zarządzenia..
2. Wprowadza się wzór terminarza rozpoczynającego i kończącego zajęcia ucznia/dziecka stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Rodzice/prawni opiekunowie są obowiązani składać corocznie w Gminnym Zespole Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Dobrzeń Wielkim:

1. Wypełnione wnioski w terminie poprzedzającym nowy rok szkolny, tj. do 30 czerwca,
2. Wypełniony terminarz do dnia 10 września danego roku szkolnego.

§ 3

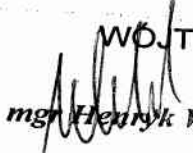
Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Gminnego Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego Szkół w Dobrzeń Wielkim.

§ 4

Traci moc Zarządzenie Nr 0153/41/2009 Wójta Gminy Dobrzeń Wielki z dnia 22.07.2009r.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT

mgr Henryk Wróbel

WNIOSEK

w sprawie dowozu do i ze szkoły lub przedszkola ucznia/dziecka niepełnosprawnego z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności

(składany do Gminnego Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego Szkół w Dobrzeń Wielkim do 30 czerwca)

Występuję z wnioskiem o organizację bezpłatnego dowozu ucznia/dziecka do i ze szkoły/przedszkola i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia/dziecka:

.....
2. Data i miejsce urodzenia ucznia/dziecka:

.....
3. Adres zamieszkania ucznia/dziecka (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....
4. Obwód szkolny/przedszkolny ucznia/dziecka (nazwa jednostki i adres):

.....
5. Szkoła lub placówka, do której skierowano ucznia/dziecko (dokładny adres):

.....
6. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego:

.....
7. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość, numer telefonu):

.....
telefon kontaktowy.....

8. Okres świadczonej usługi / ewentualnie określenie częstotliwości:

od dnia do dnia

9. Sposób poruszania się ucznia/dziecka (wózek inwalidzki, protezy, o kulach, samodzielnie itd.)

10. Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka:

11. Dokumenty dołączone do wniosku:

- aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ucznia/dziecka,
- aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia/dziecka,
- potwierdzenie przyjęcia przez szkołę/przedszkole, w której uczeń/dziecko uczęszcza.

12. Oświadczenie wnioskodawcy:

- 1) oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z którym "Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3",
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z organizacją dowozu uczniów/dzieci niepełnosprawnych do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

WNIOSEK

w sprawie dowozu do i ze szkoły lub przedszkola ucznia/dziecka niepełnosprawnego z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego

(składany do Gminnego Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego Szkół w Dobrzeń Wielkim do 30 czerwca)

Występuję z wnioskiem o organizację bezpłatnego dowozu ucznia/dziecka do i ze szkoły/przedszkola i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia/dziecka:

.....
2. Data i miejsce urodzenia ucznia/dziecka:

.....
3. Adres zamieszkania ucznia/dziecka (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....
4. Obwód szkolny/przedszkolny ucznia/dziecka (nazwa jednostki i adres):

.....
5. Szkoła lub placówka, do której skierowano ucznia/dziecko (dokładny adres):

.....
6. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego:

.....
7. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość, numer telefonu):

.....
telefon kontaktowy.....

8. Okres świadczonej usługi / ewentualnie określenie częstotliwości:

od dnia do dnia

9. Sposób poruszania się ucznia/dziecka (wózek inwalidzki, protezy, o kulach, samodzielnie itd.)

10. Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka:

11. Dokumenty dołączone do wniosku:

- aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia/dziecka,
- potwierdzenie przyjęcia przez szkołę/przedszkole, w której uczeń/dziecko uczęszcza.

12. Oświadczenie wnioskodawcy:

- 1) oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z którym "Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3",
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z organizacją dowozu uczniów/dzieci niepełnosprawnych do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(nazwisko i imię ucznia/dziecka)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Klasa)

Terminarz zajęć ucznia/dziecka

Dzień tygodnia	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

Wypełniony terminarz rodzic / prawny opiekun jest obowiązany dostarczyć do GZEAS w Dobrzeńcu Wielkim **w terminie do dnia 10 września.**

.....
(Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)