........................, dnia .......................

...............................................................

*imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna*

...............................................................

*ulica, nr domu, mieszkania*

..............................................................

*kod, miejscowość*

.............................................................

*telefon*

# **Wójt Gminy**

# **Kleszczewo**

ul. Poznańska 4

63-005 Kleszczewo

## WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOWOZU DO

## SZKOŁY/PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dowozu do szkoły/ placówki oświatowej mojemu dziecku

.......................................................................................................................................................

/imię i nazwisko ucznia/

w roku szkolnym .............../.................

### Uzasadnienie

Syn/ Córka jest uczniem klasy ............ szkoły podstawowej/ponadpodstawowej/placówki oświatowej

Uczęszcza do:....................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

/ pełna nazwa szkoły lub placówki oświatowej, adres /

na podstawie orzeczenia nr ........................................... o potrzebie kształcenia specjalnego\*\*.

Odległość z domu do szkoły wynosi ............km.

Sytuacja rodzinna lub zdrowotna dziecka/ dodatkowe informacje: .......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół , przedszkoli lub ośrodka zgodnie z zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych ( Dz.U.2019.1781 t.j.). Pełna klauzula informacyjna dostępna na stronie http://kleszczewo.pl/rodo

........................................................

/ podpis /

\* niewłaściwe skreślić

\*\* załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego