Rybnik, dnia ………………………………

Wnioskodawca (rodzice/op. prawny):

1. Imię i nazwisko: ………….…………………………..
2. Imię i nazwisko: ………….………………………….

Adres zamieszkania: ……………………………….

……………………………………………………………….

Tel.: ……………………………………………………….

Prezydent Miasta Rybnika

**Wniosek o zawarcie umowy**

dot. zwrotu kosztów przejazdu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna do placówki oświatowej – podstawa prawna art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

Zwracam się z prośbą o zawarcie ze mną umowy regulującej zasady zwrotu kosztów przejazdu mojego dziecka i opiekuna do placówki oświatowej w roku szkolnym 2019/2020. Dowożenie mojego dziecka ………………………………………………… (imię i nazwisko dziecka) oraz opiekę zapewniamy sami jako rodzice/opiekunowie prawni samochodem własnym do szkoły/przedszkola …………………………………………………………………. (nazwa placówki oświatowej). Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr …………………………………………….. z dnia …………………… (kserokopia w zał.).

Prośbę uzasadniam tym, że ………. …………………………………………………………………………………….... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W załączeniu podaję szczegółowe dane niezbędne do zawarcia umowy oraz ustalenia stawki za jeden przejazd (droga z domu do placówki i powrót z placówki do domu).

……………………………………………………

Dane do umowy:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego, PESEL |  |
| Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego, PESEL |  |
| Imię i nazwisko dziecka, PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Tel. Kontaktowy |  |
| Placówka oświatowa, adres |  |
|  |  |
| (1) Odległość z domu do placówki (km) |  |
| (2) Odległość z placówki do domu (km) |  |
| Ilość km 1 przejazd (1) + (2) |  |
| Marka samochodu |  |
| Nr rejestracyjny |  |
| Pojemność silnika  |  |
| Rodzaj paliwa (benzyna/ropa/gaz) |  |
| Średnie spalanie na 100 km |  |

……………………………………………………………

Podpis wnioskodawcy

|  |
| --- |
| Wypełnia pracownik Wydziału Edukacji |
| Ustalono stawkę za 1 przejazd: |  |