

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:	