*Załącznik nr 2*

 *do Zarządzenia nr 8/2023 Dyrektora ZSS im. UNICEF w Rzeszowie z dnia 14.06.2023r.*

 Rzeszów ................................................

 (data)

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

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

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

*Adres zamieszkania (ulica, nr domu)*

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

*(kod pocztowy)*

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

*(nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego)*

**Dyrektor Zespołu Szkół Specjalnych im. UNICEF w Rzeszowie**

Zwracam się z prośbą o zapewnienie przez gminę bezpłatnego transportu dziecka niepełnosprawnego do Zespołu Szkół Specjalnych im. UNICEF w Rzeszowie, ul. Ofiar Katynia 1, 35-209 Rzeszów w roku szkolnym .........../................ .

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka.................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia dziecka:.....................................................................................
3. Pesel dziecka......................................................................................................................
4. Adres zamieszkania dziecka (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

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

1. **Kserokopie wymaganych dokumentów dołączonych do wniosku:**

Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia z Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności .

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (DZ.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.).

---------------------------------------------------------------

podpis rodzica / opiekuna prawnego

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem dowozu uczniów busem szkolnym do Zespołu Szkół Specjalnych im. UNICEF w Rzeszowie.

---------------------------------------------------------------

 podpis rodzica / opiekuna prawnego

Uzasadnienie zgłoszenia wniosku:

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

---------------------------------------------------------------

 podpis rodzica / opiekuna prawnego