

....., dnia.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres Wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

**WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ DO SZKOŁY
PRYWATNYM SAMOCHODEM OSOBOWYM**

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Adres zamieszkania dziecka:

4. Dokładny adres szkoły, do której będzie uczęszczało dziecko:
.....

5. Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, rodzaj, seria i numer dowodu tożsamości:

6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:
.....

7. Okres dowożenia do szkoły:

od do
(data rozpoczęcia przewozu) (data zakończenia roku szkolnego)

8. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosikm.

9. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodne z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 21 stycznia 2004 r. w sprawie wydawania uprawnień do kierowania pojazdami (tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 24, poz. 215 z późn. zm.).

10. Załączniki do wniosku:

- 1) Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły, wydane przez dyrektora szkoły.
- 2) Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu.
- 3) Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW.
- 4) Kserokopia uprawnień do kierowania pojazdem.

5) Inne dokumenty:.....

11. Oświadczenie Wnioskodawcy:

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jednolity Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), iż:

- 1) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- 2) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- 3) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją przewozu uczniów do szkół, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)