

**BURMISTRZ
ĆMIEŁOWA**

Załącznik nr 1a do Zarządzenia
Burmistrza Ćmiełowa Nr 95/2016
z dnia 14 listopada 2016r.

Ćmiełów,

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres wnioskodawcy

.....
Nr telefonu

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego środkami komunikacji
publicznej**

Samorządowy Inspektorat Oświaty
w Ćmiełowie
Rynek 50
27-440 Ćmiełów

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia z miejsca
zamieszkania tj. do
(adres) (nazwa szkoły)
w okresie od do środki komunikacji
Jednocześnie informuję, że miesięczny koszt przejazdu (zakup biletu miesięcznego) wynosi :

- ☐zł. dla ucznia
☐zł dla opiekuna

Załączniki:

1. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
2. orzeczenie o niepełnosprawności
3. zaświadczenie dyrektora szkoły o uczęszczaniu

.....
podpis

BURMISTRZ
[Podpis]
mgr inż. Jan Kuśmier

BURMISTRZ ĆMIEŁOWA

Załącznik nr 1b do Zarządzenia
Burmistrza Ćmiełowa Nr 95/2016
z dnia 14 listopada 2016r.

Ćmiełów,

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres wnioskodawcy

.....
Nr telefonu

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego samochodem własnym

Samorządowy Inspektorat Oświaty
w Ćmiełowie
Rynek 50
27-440 Ćmiełów

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia z miejsca
zamieszkania tj. do
(adres) (nazwa szkoły)

w okresie od do Jednocześnie informuję, że :

- ☐ odległość miejsca zamieszkania od szkoły wynosi km
☐ przeciętne spalanie samochodu wynosi litrów/ 100 km
(rodzaj paliwa)

Oświadczam iż istnieje/nie istnieje* konieczność powrotu do miejsca zamieszkania po
odwiezieniu dziecka

Załączniki:

1. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
2. orzeczenie o niepełnosprawności
3. zaświadczenie dyrektora szkoły o uczęszczaniu ucznia.

* niewłaściwe skreślić

.....
podpis

BURMISTRZ

mgr inż. Jan Kuśmierz