

Zarządzenie Nr 120.2.2023

Burmistrza Zatora

z dnia 02 stycznia 2023 r.

w sprawie: sposobu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych oraz rodziców/opiekunów prawnych

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj.: Dz. U. z 2023 r., poz. 40 z późn. zm.), art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4, art. 39 a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj.: Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.), art. 34 a ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2022 r., poz. 2201)

zarządzam, co następuje:

§ 1.

1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców lub opiekunów z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców lub opiekunów.
2. Zwrot kosztów przejazdu, o którym mowa w ust. 1, polegający na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze) obejmuje dowóz z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły, ośrodka i z powrotem.
3. Objęcie dziecka/ucznia niepełnosprawnego bezpłatnym przewozem zbiorowym do przedszkola, szkoły albo ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, umożliwiającym realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki oraz zbiorowym przewozem powrotnym do miejsca zamieszkania dziecka/ucznia, następuje na podstawie wniosku złożonego do Burmistrza Zatora w Urzędzie Miejskim w Zatorze.

§ 2.

Zwrot kosztów przejazdu:

- 1) do najbliższej szkoły podstawowej przysługuje uczniom niepełnosprawnym wymagającym stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy;
- 2) do najbliższej szkoły ponadpodstawowej, przysługuje uczniom z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym, do końca roku szkolnego, w którym uczeń kończy 21 rok życia;

- 3) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego dzieciom spełnianie obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego przysługuje niepełnosprawnym dzieciom pięcioletnim i sześcioletnim;
- 4) do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego przysługuje:
 - a) uczniom z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, do końca roku szkolnego, w którym kończy 24 rok życia;
 - b) uczestnikom zajęć rewalidacyjno-wychowawczych do końca roku szkolnego, w którym kończy 25 rok życia.

§ 3.

1. Umowa określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz rodzica do szkoły prywatnym samochodem osobowym wraz z pisemnym rozliczeniem (rachunkiem) stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Wzór wniosku o zwrot kosztów dowozu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego własnym środkiem transportu stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Wzór wniosku o zapewnienie dziecku transportu zbiorowego do szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.
4. Do wniosku należy dołączyć aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia oraz zaświadczenie potwierdzające przyjęcie dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, podpisane przez dyrektora placówki oświatowej lub osobę upoważnioną, a także oświadczenie o liczbie kilometrów przewozu drogami publicznymi stanowiące załącznik nr 1 do wniosku o zwrot kosztów dowozu transportem indywidualnym.
5. Wniosek na dany rok szkolny należy złożyć w Urzędzie Miejskim w Zatorze, Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 1, do dnia 15 lipca każdego roku wraz z określonymi we wniosku załącznikami.
6. W przypadku złożenia wniosku po terminie wskazanym w pkt. 5 umowa zawierana jest od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wniosek został pozytywnie rozpatrzony przez Burmistrza Zatora.

§ 4.

1. Zwrot kosztów przejazdu następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy Burmistrzem Zatora, a rodzicami lub opiekunami prawnymi dziecka niepełnosprawnego oraz złożonego rachunku o zwrot kosztów. Umowa ta jest zawierana na czas trwania zajęć w danym roku szkolnym.
2. Rozliczenie kosztów przejazdu wymaga potwierdzenia na wskazanym rachunku obecności dziecka lub ucznia na zajęciach przedszkolnych, szkolnych lub w ośrodku za dany miesiąc kalendarzowy.
3. Pisemne rozliczenie (rachunek) wraz z potwierdzeniem pobytu dziecka w szkole dokonany przez administrację szkoły, Rodzice są zobowiązani przedstawić do końca miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia. Wzór rachunku stanowi załącznik nr 1 do umowy określającej zasady zwrotu kosztów.

4. Wypłata środków finansowych następuje w terminie 14 dni od dnia złożenia prawidłowo wypełnionego rachunku wraz z potwierdzeniem obecności dziecka na zajęciach w jednostce, na wskazany rachunek bankowy.
5. Liczba dni obecności w szkole, przedszkolu, ośrodku musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły lub uprawnionej przez niego osoby.
6. Za dni nieobecności dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.
7. Zwrot rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych do przedszkola, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego nie będzie dokonywany za okres sprzed złożenia wniosku, stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 5.

1. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu dziecka następuje w wysokości określonej według poniższego wzoru, zgodnie z art. 39a ust. 2 ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t.j.: Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.):

$$\text{Koszt} = (a - b) * c$$

gdzie:

a – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem;

b – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit a;

c – stawka za 1 km przebiegu pojazdu, uwzględniana przy obliczaniu zwrotu rodzicom kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów oraz rodziców.

§ 6.

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Działu Rozwoju, Oświaty i Zdrowia.

§ 7.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Burmistrz Zatora
mgr Marcin Makuch
mgr Marcin Makuch

Umowa nr

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz rodzica
do szkoły prywatnym samochodem osobowym

Zawarta w dniupomiędzy:

Gminą Zator, Urząd Miejski w Zatorze, adres do korespondencji: 32-640 Zator, Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 1, zwaną dalej **Gminą**, którą reprezentuje Burmistrza Zatora, Mariusz Makuch przy kontrasygnacie Skarbnika Zatora

a

Panią/Panem ...

zam. ...

Zwaną/Zwanym dalej **Rodzicem**

§ 1

Rodzic oświadcza, że:

1. Jest matką/ojcem/opiekunem*prawnym niepełnosprawnego dziecka/ucznia*
ur., uczęszczającego do
2. Sprawuje nieograniczoną władzę rodzicielską i opiekę nad dzieckiem o którym mowa w pkt 1.
3. Zapewnia dziecku o którym mowa w pkt 1 dowożenie na zajęcia do
w celu realizacji obowiązku szkolnego na trasie miejsce zamieszkania – placówka oświatowa – miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania – placówka oświatowa – praca – placówka oświatowa – miejsce zamieszkania*.
4. Odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły* wynosi km.
5. Odległość z przedszkola/szkoły* do miejsca pracy wynosikm.
6. Odległość z miejsca zamieszkania do miejsca pracy wynosi km.
7. Przewóz będzie wykonywany samochodem osobowym marki..... rok produkcji, pojemność silnika (cm³):
8. Stawka za 1 km przebiegu pojazdu, uwzględniana przy obliczaniu zwrotu rodzicom kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów oraz rodziców wynosi:
 - a) dla pojazdu o pojemności skokowej silnika do 900 cm³ – 0,5214 zł,
 - b) dla pojazdu o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm³ – 0,8358 zł.
9. Posiada ważne ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

§ 2

1. Rodzic ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
2. Obowiązkiem Rodzica jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

3. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

§ 3

1. Zwrot kosztów przejazdu, o którym mowa w §4 pkt 2, realizowany będzie przez Gminę w okresie od do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym na podstawie złożonego w Urzędzie Miejskim w Zatorze rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym.

2. Pisemne rozliczenie (rachunek) wraz z potwierdzeniem pobytu dziecka w szkole dokonanym przez administrację szkoły, Rodzice są zobowiązani przedstawić do końca miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia. Wzór rachunku stanowi załącznik nr 1 do umowy.

3. Wypłata nastąpi na wskazane w rachunku o zwrot kosztów konto bankowe odpowiednio w terminach nie później niż 14 dni od daty złożenia rachunku o zwrot kosztów przejazdu.

§ 4

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica samochodem jest obliczana w sposób następujący: iloczyn jednorazowego przewozu (obliczonego wg wzoru) oraz liczby przejazdów w miesiącu.

$$\text{Koszt} = (a - b) * c$$

gdzie:

a – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno- wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem,

b – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,

c – stawka za 1 km przebiegu pojazdu, uwzględniana przy obliczaniu zwrotu rodzicom kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów oraz rodziców.

2. Wysokość jednorazowego przewozu skalkulowana według powyższego wzoru wynosi zł, z uwzględnieniem:

a) liczby kilometrów pomiędzy miejscem zamieszkania - szkołą/przedszkolem/ośrodkiem - miejscem zamieszkania i z powrotem lub miejscem zamieszkania - szkołą/przedszkolem/ośrodkiem – miejscem pracy i z powrotem, która wynosi km;

b) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit a;

c) stawka za 1 km przebiegu pojazdu, uwzględniana przy obliczaniu zwrotu rodzicom kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów oraz rodziców, która wynosi

3. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie przez opiekuna dziecka poświadczenia potwierdzającego ilość dni, w których dziecko uczęszczało do placówki, o której mowa w §1 pkt 1, nie później niż do końca miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, natomiast za miesiąc grudzień - do dnia 23 grudnia.

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku.

4. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia lekcyjne, potwierdza placówka, do której dziecko uczęszcza.

5. Rodzic zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).

§ 5

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia, tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym

2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§ 6

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Rodzic

Gmina Zator

Burmistrz Zatora
mgr Marcin Makuch

Załącznik Nr 1
do umowy Nr.....
z dnia

Zator, dnia

Rachunek nr.....

dla Urzędu Miejskiego w Zatorze

(zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym, zgodnie z umową nr z dnia za miesiąc.....).

Przedkładam rachunek za dowożenie ucznia/uczennicy..... w okresie od do z miejsca zamieszkania do

Wysokość jednorazowego przewozu objętego umową (§4 ust. 2 umowy) wynosi zł x liczba dni faktycznego dowozu w okresie rozliczeniowym

Kwota zwrotu wynosi zł, słownie:

Należność płatna przelewem na rachunek bankowy nr:
.....

.....
podpis rodzica

Opinia dyrektora placówki

Uczeń/Uczennica* w wyżej wymienionym okresie rozliczeniowym uczestniczył/uczestniczyła* w zajęciach szkolnych przez dni.

.....
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły

Rozliczenie umowy

(kalkulacja należności)

(wypełnia Urząd Miejski w Zatorze)

..... zł /dzień x liczba dni = zł

Należność wynosi zł (brutto), słownie:

Stwierdzam wykonanie zlecenia zgodnie z umową

Burmistrz Zatora
mgr Mariusz Makuch

Zator, dniar.

.....
(Nazwisko i Imię Wnioskodawcy)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(adres E-mail)

.....
(nr telefonu)

Burmistrz Zatora
Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 1
32-640 Zator

Wniosek

**o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola,
szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego*
transportem indywidualnym
w roku szkolnym**

I. Wnioskuje o:

Zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego* własnym środkiem transportu.

Na okres:

od..... do.....
(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia dowozu)

II. Dane :

1) Nazwisko i imię dziecka/ucznia niepełnosprawnego:

2) Data i miejsce urodzenia:.....

3) Adres zamieszkania dziecka/ucznia:.....

4) Dokładna nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do którego będzie uczęszczało dziecko/uczeń* :.....

5) Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego /orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* z dnia, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na okres, z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności)

6) Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego oraz PESEL:

7) Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

8) Numer rachunku bankowego na który będzie przekazywane dofinansowanie:

III. Dane o miejscu pracy rodzica: *

Nazwa oraz adres miejsca pracy rodzica/opiekuna:

**wypełnić w przypadku gdy dziecko jest dowożone po drodze do pracy i z powrotem*

IV. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka/ucznia niepełnosprawnego korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:

- 1) Marka, model i typ:.....
- 2) Rok produkcji:.....
- 3) Pojemność silnika (cm³):.....
- 4) Samochód jest sprawny technicznie – posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE*.
- 5) Posiadam aktualne ubezpieczenie OC - TAK/NIE*.

V. Dokumenty załączone do wniosku:

- 1) Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia*.
- 2) Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie dziecka/ucznia* do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, podpisane przez dyrektora placówki oświatowej lub osobę upoważnioną.
- 3) Inne dokumenty:

VI. Oświadczenie Wnioskodawcy:

Oświadczam, iż:

- a) informacje zawarte w złożonym wniosku oraz załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
- b) przyjąłem/przyjęłam* do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą zostać skontrolowane, mogę zostać zobowiązany/zobowiązana do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów,
- c) posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1212 z późn. zm.),
- d) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy zostanie zweryfikowana na podstawie danych ze strony internetowej Mapy Google i będzie to trasa najkrótsza wyznaczona na podstawie podanych adresów.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Burmistrz Zatora

mgr Mariusz Makuch

Załącznik nr 1
do Wniosku o zwrot kosztów dowozu transportem indywidualnym

....., dnia
(miejsowość)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania rodzica)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y, świadoma/y odpowiedzialności karnej za przedstawianie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podejmuję/nie podejmuję pracy zawodowej. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o zmianach w powyższym zakresie.

Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówki wynosi, tj:

Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej:

Liczba kilometrów z placówki oświatowej do miejsca pracy¹

Liczba kilometrów z miejsca pracy do placówki oświatowej²

Liczba kilometrów z placówki oświatowej do miejsca zamieszkania

.....
(podpis rodzica)

¹ Dotyczy rodziców, którzy pracują

² Dotyczy rodziców, którzy pracują

Burmistrz Zatora

mgr Marcin Makuch

Zator, dniar.

.....

(Nazwisko i Imię Wnioskodawcy)

.....

(Adres zamieszkania)

.....

(adres E-mail)

.....

(nr telefonu)

Burmistrz Zatora

Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 1
32-640 Zator

Wniosek

**w sprawie dowozu ucznia/dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka
rewalidacyjno-wychowawczego* przewozem zbiorowym
w roku szkolnym**

I. Wnioskuje o:

zapewnienie mojemu dziecku transportu zbiorowego do przedszkola/szkoły/ośrodka
rewalidacyjno-wychowawczego*

Na okres:

od..... do.....
(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia dowozu)

II. Dane :

1) Nazwisko i imię dziecka/ucznia niepełnosprawnego*:

2) Data i miejsce urodzenia:.....

3) Adres zamieszkania dziecka/ucznia*:.....

.....
4) Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia
specjalnego/orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* z dnia
....., wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na okres
....., z uwagi na (podać rodzaj
niepełnosprawności)

5) Dokładna nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do
którego będzie uczęszczało dziecko/uczeń*:

.....

6) Klasa:

7) Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, **numer telefonu kontaktowego**:

8) Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

III. Dodatkowe informacje o dziecku (dotyczące niepełnosprawności dziecka) :

– czy dziecko porusza się samodzielnie czy na wózku, czy potrzebny jest odpowiedni fotelik:

– jak dziecko zachowuje się podczas jazdy samochodem:

– dodatkowe informacje o potrzebach i zachowaniu dziecka niezbędne podczas korzystania z dowozu zbiorowego uczniów niepełnosprawnych:

IV. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na dowóz zbiorowy przez wybranego przewoźnika i upoważnienie do odbioru dziecka od przewoźnika.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dowóz mojego dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka* i z powrotem przez przewoźnika, wybranego w postępowaniu przeprowadzonym przez Urząd Miejski w Zatorze. Jednocześnie upoważniam do odbioru dziecka od przewoźnika - podczas mojej nieobecności - następujące osoby:

.....
imię i nazwisko

.....
miejsce zamieszkania

.....
nr dowodu osobistego

.....
nr telefonu

i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.

V. Zasady dotyczące transportu zbiorowego:

1. Usługa dowozu dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka jest wykonywana przez przewoźnika, wybranego w postępowaniu przeprowadzonym przez Urząd Miejski w Zatorze.
2. Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego i dotyczy wyłącznie obowiązkowych zajęć edukacyjnych (nie dotyczy zajęć pozalekcyjnych).
3. Dowóz dzieci organizowany jest w grupach kilkuosobowych i do różnych miejsc na trasie przystanek początkowy (wskazany przez przewoźnika) - placówka oświatowa oraz placówka oświatowa - przystanek początkowy (wskazany przez przewoźnika).
4. Dowóz odbywa się o ściśle określonych godzinach, uzgodnionych na początku roku szkolnego pomiędzy rodzicem/opiekunem prawnym, a przewoźnikiem na podstawie tygodniowego i stałego planu zajęć lekcyjnych.

5. Zmiany godzin dowozu w trakcie roku szkolnego mogą być dokonywane w porozumieniu z przewoźnikiem oraz za zgodą rodziców dzieci dowożonych na danej trasie.
6. Dziecko z rodzicem/opiekunem prawnym lub osobą upoważnioną są zobowiązani do oczekiwania na pojazd w miejscu i czasie ustalonym z przewoźnikiem. Pojazd oczekuje na dziecko w drodze do placówki maksymalnie do 5 minut.
7. Po zakończeniu zajęć opiekun odbiera dziecko od nauczycieli w placówce i po dowiezieniu na przystanek początkowy przekazuje pod opiekę rodzica/opiekuna prawnego lub osobie upoważnionej wskazanej w niniejszym wniosku.
8. Rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany do zapewnienia stałego kontaktu telefonicznego z przewoźnikiem.

VI. Dokumenty załączone do wniosku:

1. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia*.
2. Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie dziecka/ucznia* do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, podpisane przez dyrektora placówki oświatowej lub osobę upoważnioną.
3. Inne dokumenty:.....

VII. Oświadczenie Wnioskodawcy:

Oświadczam, 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 mogą zostać skontrolowane, mogę zostać zobowiązana/zobowiązany do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku z oryginałami dokumentów,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z realizacją przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do powiadomienia Burmistrza Zatora w formie pisemnej, o rezygnacji z dowozu dziecka do wyżej wymienionych placówek w ciągu 3 dni od dnia rezygnacji.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Burmistrz Zatora

mgr Mariusz Makuch

