

Załącznik nr 1

do wniosku o bezpłatny transport i opiekę w czasie przewozu oraz zwrot kosztów dowozu ucznia i rodzica do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

....., dnia.....

.....  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**  
(wypełnia wnioskodawca)

Oświadczam, że mój syn/moja córka/podopieczny\* .....  
(imię i nazwisko dziecka)

posiada orzeczenie nr ..... z dnia..... o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez .....

na okres .....

ze względu na: \*

1. niepełnosprawność dziecka lub ucznia:

- a) niesłyszące
- b) słabosłyszące
- c) niewidzące
- d) słabowidzące
- e) niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją
- f) niepełnosprawne intelektualne w stopniu lekkim
- g) niepełnosprawne intelektualne w stopniu umiarkowanym
- h) niepełnosprawne intelektualne w stopniu znacznym
- i) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
- j) z niepełnosprawnością sprzężoną: .....

.....  
2. niedostosowanie społeczne

3. zagrożenie niedostosowaniem społecznym

4. inne: .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**POTWIERDZENIE**  
(wypełnia pracownik GZO w Ozimku)

Potwierdzam że rodzic/opiekun prawny\* dziecka/ucznia\* .....  
(imię i nazwisko dziecka)

przedłożył w Gminnym Zakładzie Oświaty, do wglądu, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, którego treść jest zgodna z oświadczeniem rodzica.

.....  
(podpis pracownika GZO)

\* właściwe podkreślić