.....
(miejscowość, data)

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

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu - dobrowolny)

Dyrektor szkoły

WNIOSEK W SPRAWIE DOWOZU UCZNIA DO SZKOŁY W ROKU SZKOLNYM ...../.....

Informacje podstawowe	
1. Imię i nazwisko ucznia:	
2. Data urodzenia ucznia:	
3. Adres zamieszkania ucznia:	
4. Szkoła do której uczeń będzie dowożony:	
5. Klasa:	
6. Odległość z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły:	..... km w jedną stronę

Zwracam się z prośbą o:

☐ zwrot kosztów przejazdu mojego dziecka do szkoły środkami komunikacji publicznej, a do ukończenia przez dziecko 7 lat – także zwrot kosztów przejazdu opiekuna dziecka środkami komunikacji publicznej (w przypadku gdy istnieją środki komunikacji publicznej)

Jednocześnie oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny dziecka zobowiązuję się do zapewnienia mojemu dziecku dowozu do szkoły środkami komunikacji publicznej.

Proszę o przekazanie środków pieniężnych z tytułu zwrotu kosztów dowozu mojego dziecka na poniższy rachunek bankowy:

☐ zapewnienie bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu mojego dziecka do szkoły (w przypadku gdy nie ma środków komunikacji publicznej)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych dobrowolnie w celu organizacji dowozu mojego dziecka do szkoły.

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

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Burmistrz Pszczyny, ul. Rynek 2, 43-200 Pszczyna. Klauzula informacyjna jest dostępna na stronie internetowej www.bip.pszczyna.pl w zakładce sprawy oświatowe, dowóz uczniów lub w siedzibie Wydziału Oświaty Urzędu Miejskiego w Pszczynie.

* niepotrzebne skreślić