

**DANE WNIOSKODAWCY:**

Chełm Śląski, .....

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

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu kontaktowego)

.....  
(seria i numer dowodu osobistego)

**Wójt Gminy Chełm Śląski  
ul. Konarskiego 2  
41-403 Chełm Śląski**

**WNIOSEK  
W SPRAWIE DOWOZU DZIECKA/UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO  
DO: PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA<sup>1</sup>  
NA ROK SZKOLNY 2026/2027**

Wnioskuje o:

- objęcie dowozem** mojego niepełnosprawnego dziecka bezpłatnym transportem zorganizowanym przez gminę Chełm Śląski;
- zwrot kosztów dowozu** dziecka niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym na trasie:
  - miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem,
  - miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem.

**Moje dziecko korzysta z wózka inwalidzkiego:**

- tak
- nie

**Dowóz będzie realizowany<sup>2</sup>:**

- osobiście przez rodzica/opiekuna dziecka;
- przez osobę upoważnioną .....

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej)

---

<sup>1</sup> Właściwe podkreślić

<sup>2</sup> W przypadku, gdy rodzic/opiekun ubiega się o zwrot kosztów dowozu

**DANE DZIECKA/UCZNIA:**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Data i miejsce urodzenia: .....
3. Adres zamieszkania: .....
4. Pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do którego/której dziecko/uczeń będzie dojeżdżał: .....  
.....
5. Klasa/Grupa: .....
6. Okres dowożenia: od ..... do .....
7. Odległość z miejsca zamieszkania dziecka do placówki oświatowej mierzona najkrótszą trasą drogami publicznymi<sup>3</sup> :.....

**DANE O MIEJSCU PRACY RODZICA/OPIEKUNA<sup>4</sup>:**

1. Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna .....

**INFORMACJE DOTYCZĄCE SAMOCHODU, KTÓRYM BĘDZIE REALIZOWANY PRZEWÓZ<sup>5</sup>:**

1. Numer rejestracyjny pojazdu: .....
2. Marka i model pojazdu: .....
3. Rok produkcji: .....
4. Pojemność silnika: .....
5. Rodzaj paliwa: .....

**DANE DO PRZELEWU NA KONTO BANKOWE<sup>6</sup>:**

1. Nazwa banku: .....
2. Numer rachunku bankowego: .....

**DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU<sup>7</sup>:**

- Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności ucznia/dziecka.
- Kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka.
- Zaświadczenie z placówki oświatowej potwierdzające przyjęcie/uczęszczanie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka.
- Inne .....

---

<sup>3</sup>W przypadku, gdy rodzic/opiekun ubiega się o zwrot kosztów dowozu

<sup>4</sup>W przypadku, gdy rodzic łączy dowóz dziecka z dojazdem do pracy

<sup>5</sup>W przypadku, gdy rodzic/opiekun ubiega się o zwrot kosztów dowozu

<sup>6</sup>W przypadku, gdy rodzic/opiekun ubiega się o zwrot kosztów dowozu

<sup>7</sup> Zaznaczyć właściwe

## **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**

Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą;
- przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje podlegają kontroli;
- zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania Wójta Gminy Chełm Śląski o wszelkich zmianach mających znaczenie dla uzyskania i wyliczenia zwrotu kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do placówki oświatowej, bądź dla organizacji transportu zorganizowanego (tj. zmiana miejsca zamieszkania, zmiana adresu placówki wskazanej we wniosku lub zmiana placówki).

.....  
(podpis wnioskodawcy)