Załącznik nr 1

do Regulaminu dowozu uczniów do szkół

dla których organem prowadzącym jest Gmina Rzgów

z dnia 14 listopada 2017 r.

**Wniosek**

**o dowóz ucznia do szkoły w roku szkolnym 20......./.......**

Proszę o zakwalifikowanie mojego dziecka,

ucznia...........................................................................................................................................,

(imię i nazwisko)

do bezpłatnych dowozów autobusem szkolnym z :

......................................................................................................................................................

( miejsce przystanku na którym będzie wsiadał do autobusu uczeń )

i ze szkoły ..................................................................................................................................

(nazwa placówki oświatowej)

do przystanku autobusu szkolnego…………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………..

( miejsce przystanku na którym będzie uczeń wysiadał z autobusu )

oraz zapewnienie mu opieki w trakcie dowozu.

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

**Nazwisko i imię ucznia** ..............................................................................................................

**Klasa** ...........................................................................................................................................

**Odległość drogi ucznia z domu do szkoły w km** ............................................

**Adres zamieszkania ucznia** .......................................................................................................

Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów:

......................................................................................................................................................

5. Okres dowozów: od dnia.....................................do dnia ........................................................

6. Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,

- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000).

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

.................................................................

Podpis rodzica/prawnego opiekuna Akceptuję

 ...............................................................

Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

Załącznik nr 2

do Regulaminu dowozu uczniów do szkół

dla których organem prowadzącym jest Gmina Rzgów

z dnia 14 listopada 2017 r.

..............................................

 (Miejscowość, data)

**ZOBOWIĄZANIE**

Niniejszym akceptuję i zobowiązuję się, a tym samym zobowiązuję

syna/córkę\*............................................................................,

dojeżdżającego/-ą\* autobusem do...............................................................................................

 (nazwa szkoły)

w roku szkolnym .............../..............**do przestrzegania „Regulaminu dowozu uczniów do szkół na terenie Gminy Rzgów”**, począwszy od dnia...........................................r.

**Podpisy:**

- Rodzic/opiekun prawny/\*......................................

- Uczeń: ...................................................................

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

do Regulaminu dowozu uczniów do szkół

dla których organem prowadzącym jest Gmina Rzgów

z dnia 14 listopada 2017 r.

**OŚWIADCZENIE**

**o samodzielnym powrocie ucznia do domu, po opuszczeniu autobusu szkolnego**

Oświadczam, że moja/mój córka/ syn\* ......................................................................................................................................................,

uczennica/uczeń\* klasy ........................, szkoły………………………………………………... .......................................................................................................................................................

będzie samodzielnie wracać do domu po wyjściu z autobusu.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za jej/jego bezpieczeństwo

w drodze, od przystanku…………………………………………………………….. do domu.

*(należy wskazać adres/lokalizację przystanku)*

................................. ..........................................

miejscowość, data podpis rodzica /prawnego opiekuna

**\*niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 4

do Regulaminu dowozu uczniów do szkół

dla których organem prowadzącym jest Gmina Rzgów

z dnia 14 listopada 2017 r.

**ZWOLNIENIE UCZNIA Z DOWOZU AUTOBUSEM SZKOLNYM**

Proszę zwolnić mojego/moją syna/córkę\* .................................................................................

 imię i nazwisko ucznia

ucznia klasy........ ......... szkoły .................................................................................................. z dowozu w dniu................................................................

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za jego/ jej bezpieczeństwo w drodze do i ze szkoły.

.

................................................ ............................................................................

 **miejscowość, data podpis rodzica /prawnego opiekuna**

**\*niepotrzebne skreślić**