

**Заявка на індивідуальне перевезення школяра (транспортне обслуговування)
у навчальному році..... з місцем проживання
у ганзейському та університетському місті Росток**

Я/ми цим подаю/ємо заявку

Прізвище, ім'я заявника:.....
(законний опікун або повнолітній школяр)
Адреса:.....
Номер телефону:

для моєї дитини/для мене:
Прізвище, ім'я дитини:.....
Дата народження:.....

для відвідування
(назва школи)

право на індивідуальне перевезення школярів в ганзейському і
університетському місті Росток у зв'язку з:

медична довідка ступінь (група) інвалідності

(доказ німецькою мовою повинен бути поданий разом із заявкою)

Заявка подається на наступне:
перевезення/відшкодування:

Організоване перевезення (транспортне обслуговування)

Особливості організації:

Перевезення до групи продовженого дня Так Ні
Перевезення з групи продовженого дня Так Ні
Коли забирати з групи продовженого дня:..... (час)
Група продовженого дня:.....
(Адреса).....

**Наступне заповнювати лише у випадку організованого перевезення.
(інвалідність або тимчасова непрацездатність)**

При перевезенні дитини необхідно дотримуватися:

Електронний інвалідний візок E-Rolli

R-фіксований

відповідно до BGBL Частина I No 29 від 17 червня 2016

Так Ні

(Система силових вузлів/ремінь підтримки з вбудованими замком) Ми вказуємо на те, що

відповідно до вищезазначеного BGBL добудова

системи силових вузлів обов'язкова, коли є необхідність перевезення в інвалідному візку.

Крім того, має бути підголівник.

R-складний

Сидяче перевезення в інвалідному візку

Так Ні

Ходунки

Потрібне дитяче крісло:

Так Ні

(надається транспортними послугами)

В другій половині дня вдома моя дитина буде забрана від машини:

Моя дитина не може бути забрана від машини в другій половині дня, йде

сама до житлової адреси / квартири:

Політика конфіденційності:

До транспортних служб для організації будуть направлені наступні дані:

Прізвище, ім'я, дата народження, адреса, час навчання та школа.

.....
Дата

.....
підпис опікуна
або уповноваженого представника
(Будь ласка, прикріпіть довіреність)

.....
Підпис батьків
або повнолітнього учня

Заповнюється школою

Примітки про час поїздки:

Школа відкрита з:.....

Початок уроків:.....

Кінець уроків:.....

Забрати зі школи можна з:.....

Дата: _____ Підпис шкільного управління:.....

Шкільний No. /Штемпель.....