Zadanie 1 Część 1a PRZYWÓZ

do CENTRUM EDUKACJI I REHABILITACJI ul. Wyciska 5, 41-806 Zabrze

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię ucznia | **Nr telefonu rodzica lub opiekuna** | **Miejsce wsiadania i wysiadania ucznia zgodnie z wnioskiem rodzica, opiekuna** | **Dzielnica** | **Klasa**  **w roku szkolnym 2020/2021** | **Informacje nt.:**  **- stanu zdrowia ucznia (np. wymioty, padaczka, nadpobudliwość, molestowanie, itp.)**  **- bezpiecznego przewozu ucznia**  **(np.: specjalne pasy, wózek, fotelik dziecięcy, sposób porozumiewania się z uczniem itp.)** |
|  | **1** |  | **2** | **3** | **5** | **6** |
|  | Odbiór opiekuna |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  | Zygmunta Augusta 6 | Centrum | ORW |  |
| 2 |  |  | Parkowa 27 | Mikulczyce | ORW |  |
| 3 |  |  | Moniuszki 16 | Mikulczyce | ORW |  |
| 4 |  |  | Poległych Górników 2 | Mikulczyce | ORW |  |
| 5 |  |  | Szybowa 1 | Biskupice | ORW |  |
| 6 |  |  | Szyb Wschodni 1 | Biskupice | ORW |  |
| 7 |  |  | Na Piaskach 7 | Biskupice | ORW |  |
| 8 |  |  | Kossaka 56 | Biskupice | ORW |  |
| 9 |  |  | Krakusa 28 | Zandka | ORW |  |
| 10 |  |  | Struzika 8 | Zaborze | ORW |  |
| 11 |  |  | Struzika 6b | Zaborze | ORW |  |
| 12 |  |  | Struzika 14B | Zaborze | ORW |  |

Zadanie 1 Część 1a ODWÓZ

do CENTRUM EDUKACJI I REHABILITACJI ul. Wyciska 5, 41-806 Zabrze

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię ucznia | **Nr telefonu rodzica lub opiekuna** | **Miejsce wsiadania i wysiadania ucznia zgodnie z wnioskiem rodzica, opiekuna** | **Dzielnica** | **Klasa**  **w roku szkolnym 2020/2021** | **Informacje nt.:**  **- stanu zdrowia ucznia (np. wymioty, padaczka, nadpobudliwość, molestowanie, itp.)**  **- bezpiecznego przewozu ucznia**  **(np.: specjalne pasy, wózek, fotelik dziecięcy, sposób porozumiewania się z uczniem itp.)** |
|  | **1** |  | **2** | **3** | **5** | **6** |
|  | Odbiór opiekuna |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  | Zygmunta Augusta 6 | Centrum | ORW |  |
| 2 |  |  | Parkowa 27 | Mikulczyce | ORW |  |
| 3 |  |  | Moniuszki 16 | Mikulczyce | ORW |  |
| 4 |  |  | Poległych Górników 2 | Mikulczyce | ORW |  |
| 5 |  |  | Szybowa 1 | Biskupice | ORW |  |
| 6 |  |  | Szyb Wschodni 1 | Biskupice | ORW |  |
| 7 |  |  | Na Piaskach 7 | Biskupice | ORW |  |
| 8 |  |  | Kossaka 56 | Biskupice | ORW |  |
| 9 |  |  | Krakusa 28 | Zandka | ORW |  |
| 10 |  |  | Struzika 8 | Zaborze | ORW |  |
| 11 |  |  | Struzika 6b | Zaborze | ORW |  |
| 12 |  |  | Struzika 14B | Zaborze | ORW |  |

Zadanie 1 Część 1b PRZYWÓZ

do CENTRUM EDUKACJI I REHABILITACJI ul. Wyciska 5, 41-806 Zabrze

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię ucznia | **Nr telefonu rodzica lub opiekuna** | **Miejsce wsiadania i wysiadania ucznia zgodnie z wnioskiem rodzica, opiekuna** | **Dzielnica** | **Klasa**  **w roku szkolnym 2020/2021** | **Informacje nt.:**  **- stanu zdrowia ucznia (np. wymioty, padaczka, nadpobudliwość, molestowanie, itp.)**  **- bezpiecznego przewozu ucznia**  **(np.: specjalne pasy, wózek, fotelik dziecięcy, sposób porozumiewania się z uczniem itp.)** |
|  | **1** |  | **2** | **3** | **5** | **6** |
|  | Odbiór opiekuna |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  | Tarnopolska 36a | Mikulczyce | ORW |  |
| 2 |  |  | Zwrotnicza 11f | Mikulczyce | ORW |  |
| 3 |  |  | Witosa 6a | Grzybowice | ORW |  |
| 4 |  |  | Witosa 8 a | Grzybowice | ORW |  |
| 5 |  |  | Budowlana 55 | Rokitnica | ORW |  |
| 6 |  |  | Andersa 32 | Rokitnica | ORW |  |
| 7 |  |  | Nyska 30 | Rokitnica | ORW |  |
| 8 |  |  | Dulęby 15 lub Prusa 34 | Rokitnica | ORW |  |
| 9 |  |  | Szafarczyka 42a | Rokitnica | ORW |  |
| 10 |  |  | Komuny Paryskiej 10a | Rokitnica | ORW |  |
| 11 |  |  | Jordana 72d | Helenka | ORW |  |
| 12 |  |  | Wawrzyńskiej 20 | Helenka | ORW |  |
| 13 |  |  | Harcerska 9 | Helenka | ORW |  |

Zadanie 1 Część 1b ODWÓZ

do CENTRUM EDUKACJI I REHABILITACJI ul. Wyciska 5, 41-806 Zabrze

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię ucznia | **Nr telefonu rodzica lub opiekuna** | **Miejsce wsiadania i wysiadania ucznia zgodnie z wnioskiem rodzica, opiekuna** | **Dzielnica** | **Klasa**  **w roku szkolnym 2020/2021** | **Informacje nt.:**  **- stanu zdrowia ucznia (np. wymioty, padaczka, nadpobudliwość, molestowanie, itp.)**  **- bezpiecznego przewozu ucznia**  **(np.: specjalne pasy, wózek, fotelik dziecięcy, sposób porozumiewania się z uczniem itp.)** |
|  | **1** |  | **2** | **3** | **5** | **6** |
|  | Odbiór opiekuna |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  | Tarnopolska 36a | Mikulczyce | ORW |  |
| 2 |  |  | Zwrotnicza 11f | Mikulczyce | ORW |  |
| 3 |  |  | Witosa 6a | Grzybowice | ORW |  |
| 4 |  |  | Witosa 8 a | Grzybowice | ORW |  |
| 5 |  |  | Budowlana 55 | Rokitnica | ORW |  |
| 6 |  |  | Andersa 32 | Rokitnica | ORW |  |
| 7 |  |  | Nyska 30 | Rokitnica | ORW |  |
| 8 |  |  | Dulęby 15 lub Prusa 34 | Rokitnica | ORW |  |
| 9 |  |  | Szafarczyka 42a | Rokitnica | ORW |  |
| 10 |  |  | Komuny Paryskiej 10a | Rokitnica | ORW |  |
| 11 |  |  | Jordana 72d | Helenka | ORW |  |
| 12 |  |  | Wawrzyńskiej 20 | Helenka | ORW |  |
| 13 |  |  | Harcerska 9 | Helenka | ORW |  |

**Uwaga:**

**Dzieci muszą zostać dowiezione do Centrum w godzinach do 8.30.**

**Odwóz dzieci na wyznaczone w trasie przystanki od godziny 14.00 do 16.30.**

**Pojazd musi być wyposażony w pasy bezpieczeństwa biodrowo barkowe z regulacją, wejście do pojazdu o szerokości minimalnej 90 cm, wysokość kabiny do przewozu osób minimum 180 cm, nisko usytuowane wejście do pojazdu, pojazd wyposażony w windę lub podjazd z łagodnym kątem nachylenia, bezpiecznym dla wjazdu wózków. Ze względu na duży stopień niepełnosprawności przewożonych uczniów konieczny jest ich odbiór bezpośrednio spod adresu zamieszkania. Ze względu na przebieg trasy poprzez wąskie, osiedlowe i jednokierunkowe ulice wskazane jest, aby pojazd do wykonania zamówienia nie był gabarytowo duży.**

**Dzieci będą przewożone bez wózków inwalidzkich (zastępcze wózki znajdują się na terenie placówki).**

**Foteliki zapewniają rodzice.**

**Do obowiązków opiekuna będzie należało przenoszenie dziecka z wózka na siedzenie. W związku z tym proponuje się, aby funkcję opiekuna pełniła osoba silna fizycznie   
(wskazane jest, aby był to mężczyzna).**

**Zatrudniona osoba do pełnienia funkcji opiekuna w szczególności jest zobowiązana do zapoznania się i przestrzegania zapisów znajdujących się w kolumnie 6.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Minimalna liczba zamontowanych pasów** | **Liczba**  **dzieci** |
| **Centrum Edukacji i Rehabilitacji** | **13 + 3 miejsca rezerwacja dla nowych dzieci** | **25** |