

Załącznik do umowy

Marki, dnia

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

Nr umowy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem ucznia niepełnosprawnego

.....(Nazwisko i imię ucznia)

oraz, że korzystam z samochodu marki

o numerze rejestracyjnym pojemność silnika

do przewozu ucznia do przedszkola/szkoły/placówki, w związku z tym przedkładam następujące

rozliczenie za miesiąc / rok

(wypełnia placówka)

Liczba dni obecności na zajęciach: - w miesiącu roku

Pieczęć placówki

.....
Podpis i pieczęć dyrektora placówki

/osoby uprawnionej

(wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Jednorazowy koszt przewozu ucznia.....

(obliczony zgodnie z art. 39a ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe)

Liczba dni zrealizowanego przewozu

Należność do wypłaty słownie

.....

.....
Czytelny podpis imię i nazwisko

rodzica/opiekuna prawnego