

OŚWIADCZENIE

O KORZYSTANIU Z DOWOZÓW AUTOBUSEM SZKOLNYM

(do wypełnienia przy składaniu zgłoszenia/wniosku)

Oświadczam, że dziecko, o którego
(imię i nazwisko dziecka, data i miejsce urodzenia)
przyjęcie do klasy pierwszej/oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Połańcu
(niepotrzebne skreślić)

wniosuję,

będzie korzystało/nie będzie korzystało z dowozów autobusem szkolnym w roku szkolnym
(niepotrzebne skreślić)
2022/2023.

Jeśli dziecko będzie korzystało z dowozów proszę wpisać miejscowość/ulicę, gdzie dziecko
będzie wsiadało do autobusu szkolnego.....

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

data: