

#

..... Zatory, dnia,
(imię i nazwisko rodzica)

Nr umowy

#

#

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem rodzicem/ opiekunem prawnym* dziecka niepełnosprawnego

..... i że korzystam z samochodu marki,
(imię i nazwisko dziecka)
pojemność silnika cm 3 o numerze rejestracyjnym
do przewozu ucznia do szkoły/placówki. W związku z czym przedkładam następujące
rozliczenie za miesiąc roku.

*Niepotrzebne skreślić

Podpis
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/

Liczba dni obecnych w szkole w miesiącu roku.

.....
Pieczęć szkoły/
Podpis i pieczęć
/Dyrektora szkoły/osoby upoważnionej/

Do wypłaty zł. Słownie :

Zatory, dnia
.....
/Podpis pracownika /