

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że odległość od miejsca zamieszkania mojej córki/syna
..... do Szkoły/Przedszkola*
wynosi powyżej 3/4* km, w związku z powyższym proszę o zapewnienie mojemu dziecku bezpłatnego dowozu i opieki do Szkoły/Przedszkola.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować dyrekcję Nazwa Szkoły/Przedszkola* o wszelkich zmianach dotyczących miejsca zamieszkania ucznia.

.....
(data i czytelny podpis/rodziców/opiekunów prawnych)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu dowozu uczniów do i z placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Wilkowice i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

..... klasa
(imię i nazwisko ucznia)

Szkoła/Przedszkole*.....

.....
(data i czytelny podpis/rodziców/opiekunów prawnych)

*niepotrzebne skreślić