……………………………………………………………… Jedlina-Zdrój,………………………….

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

………………………………………………………

……………………………...

Imię i nazwisko ucznia

**Oświadczenie**

1. Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/ opiekunem prawnym\*dziecka/ucznia niepełnosprawnego…………………………………………………….i zapewniam dowóz oraz opiekę do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego szkoły lub ośrodka, własnym środkiem transportu.
2. Zgodnie z § 4 ust. 3 umowy nr…………………….z dnia……………………oświadczam, że uczeń/dziecko w miesiącu………………………………roku, uczęszczało na zajęcia lekcyjne przez……………………..dni/ było dowożone………………………..razy.
3. Dzienna kwota dowozu dziecka/ucznia x liczba dni obecności = zł

W załączeniu:

-Zaświadczenie dyrektora placówki o liczbie dni obecności dziecka/ucznia w szkole w m-cu

Jedlina-Zdrój, dnia………………………

**Rozliczenie**

Dzienna kwota dowozu dziecka/ucznia x liczba dni obecności w szkole.

……………………..x…………(liczba dni) =……………………zł  
 Kwotę……………….zł (słownie:…………………………………………………………………………...)

Proszę przekazać na rachunek bankowy Wnioskodawcy, zgodnie z umową nr………….zawartą w dniu……………………………………………

………………………………………………………………………………….. Podpis osoby działającej z upoważnienia

Jedlina-Zdrój,………………………….

………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

……………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko ucznia

**Oświadczenie**

1. Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/ opiekunem prawnym\*dziecka/ucznia niepełnosprawnego…………………………………………………….i zapewniam dowóz oraz opiekę do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ innej formie wychowania przedszkolnego, szkole lub ośrodka, środkami komunikacji publicznej.
2. Zgodnie z § 4 ust. 2 umowy nr……………………. z dnia …………………… oświadczam, że uczeń/dziecko w miesiącu………………………………roku, uczęszczało na zajęcia lekcyjne przez……………………..dni/ było dowożone………………………..razy.

Należność wynikająca z biletów miesięcznych wynosi:……………………………………………………..zł

(słownie:……………………………………………………………………………zł)

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi:……………………………………….zł

(słownie:…………………………………………………………… …………….…zł

W załączeniu:

-Zaświadczenie dyrektora placówki o liczbie dni obecności dziecka/ucznia w szkole w m-cu

Jedlina-Zdrój, dnia………………………

**Rozliczenie**

Wartość biletów miesięcznych wynosi:……………………………………………………………………zł

(słownie:……………………………………………………………………….zł).

Wartość biletów jednorazowych wynosi ………………………………………………………………...zł

(słownie:…………………………………………………………………………...

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe Opiekuna kwotę: …………………………zł

( słownie: … …………………………………………………………………………………………....zł )

Proszę przekazać na rachunek bankowy Wnioskodawcy, zgodnie z umową nr………….zawartą w dniu……………………………………………

…………………..…………………………….

Podpis osoby działającej z upoważnienia