

Rozliczenie obecności

Załącznik do Umowy
z dnia
.....
(miejscowość i data)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem / opiekunem prawnym dziecka / ucznia niepełnosprawnego
(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka)

i zapewniam jego dowóz oraz opiekę do najbliższej placówki
.....
.....
(rodzaj, nazwa i adres placówki – przedszkola, szkoły ośrodka)

2. Oświadczam, że dziecko / uczeń w miesiącu roku, uczęszczało na zajęcia lekcyjne przez dni.

3. Środek transportu wykorzystywany do dowozu dziecka/ucznia:

-samochód osobowy wymieniony w umowie.

4. Oświadczam, że dowozu dokonuję drogami publicznymi na trasie:

a) miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem – tj. km

b) miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem – tj. km

5. Oświadczam, że dowóz mojego dziecka łączę z dojazdem do pracy w (adres zakładu pracy).....

Rozliczenie obecności

6. Oświadczam, że liczba kilometrów drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do pracy i z powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi km dziennie.

7. Należność wynikająca z przejazdu prywatnym samochodem osobowym wynosi

Słownie

(koszt jednorazowego przewozu x liczba dni przewozu)

.....
(Data i podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

.....
Pieczęć placówki

.....
Miejscowość i data

Potwierdzam liczbę dni obecności w miesiącu roku

W placówce

.....
(Imię i nazwisko dziecka/ucznia)

.....
Podpis i pieczęć dyrektora placówki