

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(adres rodzica/opiekuna)

Deklaracja rodzica/opiekuna dot. dowożenia dziecka do szkoły

Oświadczam, że zapewniam dowożenie mojemu niepełnosprawnemu dziecku do szkoły:

.....
i w związku z umową nr OZF.4464..... z dnia proszę o zwrot kosztów dowożenia za miesiąc r.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Siedlce, dnia

Potwierdzenie dyrektora szkoły

Potwierdzam obecność w szkole ucznia
(Imię i nazwisko ucznia)

Liczba dni obecności ucznia w szkole w miesiącu: r.

wyniosła: (słownie:.....).

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Rozliczenie

..... X..... = zł
(liczba dni) (stawka)

Zatwierdzam do wypłaty kwotę zł

(słownie)

Siedlce, dnia

.....
(podpis pracownika)