

.....  
*imię i nazwisko rodzica*

.....  
*miejsowość data*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*telefon kontaktowy*

Dowóz przysługuje uczniom jeżeli droga do szkoły przekracza:

\*1) 3 km – w przypadku dzieci przedszkolnych 5-letnich i 6-letnich oraz klas I-IV szkół podstawowych,

\*2) 4 km – w przypadku uczniów klas V - VIII szkół podstawowych

\*(proszę podkreślić właściwą)

## **DEKLARACJA NA DOWÓZ AUTOBUSEM SZKOLNYM W ROKU SZKOLNYM 2024/2025 dla dzieci przedszkolnych 5-letnich i 6-letnich**

.....  
*(imię i nazwisko dziecka)*

.....  
*(nr pesel dziecka)*

Moje dziecko **będzie** korzystało z bezpłatnego dowozu i odwozu autobusem szkolnym.

Przystanek dziecka:

.....  
(podać miejscowość, ulicę)

Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję regulamin dowozu autobusem szkolnym, dostępny na stronie internetowej szkoły. Informacje podane w deklaracji są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....  
*Podpis rodzica*

### **REZYGNACJA Z DOWOZU**

Oświadczam, że moje dziecko:

..... ucz. klasy .....

**nie będzie** korzystało z dowozu autobusem szkolnym w roku szkolnym 2024/2025

.....  
*Podpis rodzica*