

.....
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

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(klasa – w roku szkolnym właściwym dla złożonej deklaracji)

.....
(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