

.....  
*imię i nazwisko rodzica*

.....  
*miejsowość data*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*telefon kontaktowy*

Dowóz przysługuje uczniom jeżeli droga do szkoły przekracza:

\*1) 3 km – w przypadku uczniów klas „0” oraz I-IV szkół podstawowych,

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

\*( proszę podkreślić właściwą)

## **DEKLARACJA NA DOWÓZ AUTOBUSEM SZKOLNYM W ROKU SZKOLNYM 2020/21 DLA KLAS „0”**

.....  
*(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, dostępnym na stronie internetowej szkoły.

.....  
*Podpis rodzica*

### **REZYGNACJA Z DOWOZU**

Oświadczam, że moje dziecko:

.....  
ucz. klasy ..... **nie będzie** korzystało z dowozu autobusem szkolnym

w roku szkolnym 200/21

.....  
*Podpis rodzica*