

Dębno, dnia

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

Nr umowy

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym* ucznia niepełnosprawnego.....

..... i że korzystam z samochodu marki.....
/imię i nazwisko ucznia/

..... pojemność silnika cm³ o numerze rejestracyjnym

.....do przewozu ucznia do szkoły/placówki. W związku z czym
przedkładam następujące rozliczenie za miesiąc..... roku.

.....
/podpis rodzica/ opiekuna prawnego/

Liczba dni obecnych w szkolew miesiącu.....roku.

.....
/pieczęć placówki/

.....
/pieczęć i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej/

*właściwe podkreślić

Do wypłaty: zł. Słownie:/.....

...../.....groszy

Dębno, dnia

.....
/podpis pracownika Urzędu Wydziału OKiS/