

Dobrcz, dnia

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

.....
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna)

ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEWOZU

dotyczy umowy o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem dziecka niepełnosprawnego i zapewniam dziecku dowóz i opiekę w drodze do/ze szkoły.
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że dziecko w miesiącu 20...r. było dowożone do szkoły przez dni.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Potwierdzenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka*

Potwierdzam liczbę dni dowożenia ww. dziecka do szkoły w miesiącu 20.....r.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka*)

Rozliczenie kosztów przejazdu

1. Środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej:

Suma kwot wg załączonych dokumentów potwierdzających przejazd dziecka i opiekuna- zł (słownie: zł)

2. Samochodem osobowym:

Koszt przejazdu:zł

Liczba dni dowozu -dni

Obliczenie:

Miesięczny dowóz: Koszt przejazdu x liczba dni dowozu

Miesięczny dowóz:zł x dni =zł

Do zapłaty: zł (słownie.....zł)