

Wronki, dnia

.....
/Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego/

Nr umowy

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym* ucznia o specjalnych potrzebach edukacyjnych i że korzystam z samochodu marki.....

/Nazwisko i imię ucznia/

..... pojemność silnika cm³ o numerze rejestracyjnym

.....do przewozu ucznia do szkoły/placówki. W związku z czym

przedkładam następujące rozliczenie za miesiąc..... roku.

Podpis

/Nazwisko i imię/ rodzica opiekuna prawnego/

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

W przypadku przebywania dziecka w internacie należy podać okresy obecności dziecka w placówce w danym miesiącu:

.....
.....
.....
.....

.....
/Pieczęć szkoły/

Podpis i pieczęć

/Dyrektora szkoły/osoby upoważnionej/

*właściwe podkreślić

Do wypłaty: zł.

Słownie: /.....

..... /.....

Na konto bankowe nr

Wronki, dnia

.....
/Podpis Dyrektor SAPO/