Załącznik Nr 1

do umowy …

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

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

……………………………………...

(Adres zamieszkania)

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

(Nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam. że jestem rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego ……………………………………………………………………….

(imię i nazwisko ucznia )

data urodzenia………………………………….. i zapewniam jego dowóz oraz opiekę do najbliższej placówki

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................(rodzaj, nazwa i adres placówki —przedszkola, oddziału przedszkolnego, szkoły, ośrodka)\*.

2. Oświadczam, że dziecko/uczeń w miesiącu ................................................. ....... roku, uczęszczało na zajęcia lekcyjne przez ..........dni.

3. Środek transportu wykorzystywany do dowozu dziecka/ucznia:- Samochód osobowy wymieniony w umowie.

4. Oświadczam, że dowozu dokonuję drogami publicznymi na trasie ¹ :

a) miejsce zamieszkania –szkoła –miejsce zamieszkania i z powrotem

tj. km..............................

b) miejsce zamieszkania –szkoła-miejsce pracy i z powrotem

tj. km......................

5. Oświadczam, że dowóz mojego dziecka łączę z dojazdem do pracy w (adres zakładu pracy) ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

6. Oświadczam, że liczba kilometrów drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do pracy i z powrotem ( bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi ...........................km dziennie.

7. Należność wynikająca z przejazdu prywatnym samochodem osobowy wynosi: …………zł słownie złotych : ( koszt jednorazowego przewozu x liczba dni dowozu w miesiącu).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Niepotrzebne skreślić

¹ Podkreśl a) lub b)

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

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

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

(pieczęć placówki) ( Miejscowość i data)

**POTWIERDZENIE**

 Potwierdzam liczbę ……… dni obecności w miesiącu ……………………roku………….

ucznia ………………………………………………………………………….w placówce

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………………………………..

(nazwa placówki)

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

(podpis i pieczęć dyrektora placówki)