

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z AUTOBUSU SZKOLNEGO

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka		Klasa
Data i miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania dziecka		

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIĄ

	Matka dziecka	Ojciec dziecka
Imię i nazwisko:		
Telefon kontaktowy:		

III. INFORMACJE O KORZYSTANIU Z AUTOBUSU SZKOLNEGO

Dzień tygodnia	Godziny przyjazdu	Godzina odjazdu	Kierunek odjazdu
Poniedziałek			
Wtorek			
Środa			
Czwartek			
Piątek			

Oświadczam, że zapoznałem /łam się z Regulaminem dowozów uczniów do szkół i przedszkoli dostępnym na stronie internetowej szkoły w zakładce ŚWIETLICA - DOKUMENTY, a także w świetlicy Szkoły Podstawowej nr 2 w Mosinie.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)