

Panki, dn. ....

.....  
(Imię i nazwisko rodzica)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

### ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU

Zgodnie z umową nr ..... z dnia ..... przedkładam rozliczenie przejazdów ucznia ..... w miesiącu ..... 20.... r.  
Liczba dni, w których dokonywany był dzienny dowóz .....  
Liczba dni dowozu w przypadku zamieszkiwania ucznia w internacie Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego.....  
Liczba km wskazanych w § 1 w/w umowy.....

.....  
(podpis rodzica)

Jednocześnie oświadczam, że w dniach, których dziecko było dowożone do placówki oświatowej nie pozostawałem w godzinach nauki dziecka w miejscowości, w której zlokalizowana jest placówka oświatowa, lecz wracałem do miejsca zamieszkania. W związku z czym, trasę pokonałem czterokrotnie w ciągu każdego dnia.

.....  
(podpis rodzica)

### POTWIERDZENIE DYREKTORA PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/PLACÓWKI OŚWIATOWEJ LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Potwierdzam liczbę ..... dni dowożenia w/w ucznia do przedszkola/szkoły/placówki oświatowej i z powrotem w miesiącu ..... 20.... r.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis dyrektora lub osoby upoważnionej)