

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

**o poniesionych kosztach transportu dziecka niepełnosprawnego i jego opiekuna
środkami komunikacji publicznej na trasie dom – szkoła – szkoła – dom.**

1. Niniejszym oświadczam, że w miesiącu r. poniosłam/tem
koszty transportu dziecka niepełnosprawnego i jego opiekuna,
środkami komunikacji publicznej w wysokościzł.

2. W załączeniu przedkładam bilety jednorazowe/bilety miesięczne* potwierdzając koszty
transportu dziecka niepełnosprawnego, oraz opiekuna.

.....
(podpis rodzica /prawnego opiekuna*)

2. Potwierdzenie obecności liczby dni na zajęciach lekcyjnych dziecka w szkole:

Potwierdzam, że uczeń klasy uczęszczał na
zajęcia szkolne w miesiącu przez dni.

.....
(podpis osoby wskazanej w umowie)

* niepotrzebne skreślić