

Załącznik nr 1
do Umowy nr
z dnia

....., dnia
(miejsowość)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Rachunek zwrotu kosztów dowozu

Zgodnie z umową nr/..... z dnia
przedkładam rozliczenie kosztów dowozu ucznia
za miesiąc20.....r. (imię i nazwisko)

Liczba dni, w których dokonywany był dowóz

Kwota jednorazowego zwrotu x liczba dni dowozux.....=.....

.....
(data, podpis rodzica)

Wypełnia dyrektor lub osoba upoważniona:

Potwierdzenie obecności ucznia w placówce przez dyrektora szkoły lub upoważnioną osobę

Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka wskazaną przez rodziców/opiekunów

ww wyżej wymienionym okresie.
(nazwa szkoły/przedszkola)

.....
(miejsowość, data)

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