Załącznik do umowy Nr ………………………..

…………………………., dnia..........................

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

***/Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego/***

 **O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym\* ucznia niepełnosprawnego……..…..

................................................................ i że korzystam z samochodu marki………………..…

**/Nazwisko i imię ucznia/**

.................................................... pojemność silnika ................ cm3 o numerze rejestracyjnym

…………….................................do przewozu ucznia do szkoły/przedszkola/ ośrodka\*.

W związku z czym przedkładam następujące rozliczenie za okres od...........................

do ................................roku.

Podpis .............................................…………....

***/Nazwisko i imię/ rodzica opiekuna prawnego***/

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

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

 ( Pieczęć szkoły)

**Poświadczenie dyrektora szkoły/ośrodka do której uczęszcza uczeń**

Liczba dni obecności dziecka w szkole/przedszkolu/ ośrodku\*............................ w wyżej wymienionym okresie.

.......................................................................... (Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka
 lub osoby upoważnionej)