

Buk, dnia .....

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

Nr umowy .....

### 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 ..... cm<sup>3</sup> o numerze rejestracyjnym

.....do przewozu ucznia do szkoły/placówki. W związku z czym

przedkładam następujące rozliczenie za miesiąc..... roku.

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

Liczba dni obecnych w szkole .....w miesiącu.....roku.

.....  
*/Pieczęć szkoły/*

Podpis i pieczęć.....  
*/Dyrektora szkoły/osoby upoważnionej/*

\*właściwe podkreślić

Do wypłaty: ..... zł. Słownie:/.....

...../.

Buk, dnia .....

.....  
*/Podpis upoważnionego pracownika Urzędu/*