

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

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

Rachunek rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

Przedkładam rachunek za przejazdy dziecka/ucznia
w okresie od do z miejsca
zamieszkania tj. miejscowości do

.....
(nazwa przedszkola, szkoły, ośrodka)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

Potwierdzenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka, do której uczęszcza dziecko/uczeń

Potwierdzam:

- 1) liczbę dni obecności w przedszkolu/szkole/ośrodku* w miesiącu
- 2) liczbę dowozów/odbiorów ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka* w miesiącu

.....
(Pieczęć i podpis dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka*)

Rozliczenie kosztów przejazdu

Dzienna trasa dowozu km x stawka za km przebiegu zł/km x liczba dni x 2 = zł

Do zapłaty: zł (słownie:)

Burmistrz Miasta i Gminy

/-/ Jacek Nowak