

.....  
*Imię i nazwisko rodzica*

.....  
*Adres miejsca zamieszkania*

.....  
*Numer telefonu*

## DEKLARACJA DOJAZDU AUTOBUSEM SZKOLNYM

Deklaruję, że moja córka /mój syn\* .....  
*Imię i nazwisko dziecka*

będzie dojeżdżać/ nie będzie dojeżdżać\* do Niepublicznego Przedszkola w Przechodzie autobusem szkolnym w roku szkolnym .....

Jednocześnie oświadczam, że decyduję się na korzystanie przez dziecko z dowozu autobusem na własną odpowiedzialność i proszę o objęcie mojego dziecka opieką podczas drogi z autobusu do przedszkola i z przedszkola do autobusu przez pracowników przedszkola.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

\* niepotrzebne skreślić