

DEKLARACJA DOJAZDU AUTOBUSEM SZKOLNYM

Deklaruję, że mój syn/moja córka*
imię i nazwisko dziecka

klasa będzie dojeżdżać/ nie będzie dojeżdżać* do Niepublicznej
Szkoły Podstawowej 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 szkoły i ze szkoły do autobusu przez pracowników szkoły.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* *niepotrzebne skreślić*