OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko ....................................................................................... Klasa ........................

w roku szkolnym 2024/2025 korzysta z autobusu szkolnego w dniach:

PRZED LEKCJAMI PO LEKCJACH

poniedziałek, godz. .......................................................... ...........................................................

wtorek, godz. ........................................................... ...........................................................

środa, godz. ........................................................... ...........................................................

czwartek, godz. ........................................................... ...........................................................

piątek, godz. ........................................................... ...........................................................

Wszelkie uwagi:

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

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

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

Łyczanka ..................................... .............................................................................................

*(data) (podpis obojga rodziców / prawnych opiekunów)*