

Kołaki Kościelne, sierpnia 2017. r.

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

(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej w Kołakach
Kościelnych
ul. Kościelna 26, 18-315 Kołaki Kościelne**

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a ciężącego na mnie obowiązku zapewnienia dowozu i opieki mego dziecka do szkoły, zwracam się z prośbą do dyrektora Zespołu Szkół w Kołakach Kościelnych, o zakup, w moim imieniu, biletów miesięcznych na rok szkolny 2017/2018, dla:

..... – ucznia klasy ,
..... – ucznia klasy ,
..... – ucznia klasy ,
..... – ucznia klasy ,
..... – ucznia klasy ,

na trasie : – Kołaki Kościelne *

Kołaki Kościelne – *

Dodatkowo

Zwracam się z prośbą o zakup biletu miesięcznego dla mnie, jako opiekuna dziecka, które nie ukończyło 7 lat na trasie – Kołaki Kościelne i powrotem.

W przypadku nie przedłożenia niniejszego oświadczenia przez rodzica oznacza to, że zakupu biletu miesięcznego dla dziecka dokona ona samodzielnie i przedłoży wniosek do Urzędu Gminy w Kołakach Kościelnych o zwrot kosztów dojazdu.

.....

/podpis rodzica/prawnego opiekuna

/*istnieje możliwość zakupu biletu tylko w jedną stronę.