



ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W KALISZKACH
05-152 Kaliszki 170, tel.: 519-752-150,
e-mail: zspkaliszki@czosnow.pl, <https://zspkaliszki.superszkolna.pl/>

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU DZIECKA Z DOWOZU SZKOLNEGO

Oświadczam, że w roku szkolnym2025/2026..... moje dziecko

..... będzie dojeżdżało autobusem szkolnym.

Zobowiązuję się do opieki nad dzieckiem w czasie oczekiwania na przyjazd autobusu szkolnego do momentu przekazania dziecka opiekunowi dowozu. Jednocześnie zobowiązuję się do odbioru dziecka od opiekuna dowozu na wyznaczonym przystanku w mojej miejscowości.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na samodzielne oczekiwanie na autokar i powrót dziecka do domu po opuszczeniu autobusu / *niepotrzebne skreślić/.

.....
/czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego/