

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
miejsowość, data

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Dowóz przysługuje uczniom jeżeli droga do szkoły przekracza:

*1) 3 km – w przypadku uczniów klas „0” oraz klas I-IV szkół podstawowych, odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi km,

*2) 4 km – w przypadku uczniów klas V - VIII szkół podstawowych, odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi km.

*(proszę podkreślić właściwy wiersz i wpisać liczbę kilometrów)

DEKLARACJA NA DOWÓZ AUTOBUSEM SZKOLNYM W ROKU SZKOLNYM 2025/26

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(klasa – w roku szkolnym właściwym dla złożonej deklaracji)

.....
(nr pesel dziecka)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

Moje dziecko **będzie** korzystało z przewozu autobusem szkolnym*:

1. do szkoły i ze szkoły,
2. tylko do szkoły,
3. tylko ze szkoły.

*(proszę podkreślić właściwy wiersz)

Przystanek dziecka:

.....
(podać miejscowość, ulicę, nr przystanku)

Moje dziecko będzie samodzielnie wracało do domu / będzie odbierane z przystanku przez rodzica (opiekuna)*

*(proszę podkreślić właściwe)

Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję regulamin dowozu autobusem szkolnym.

.....
Podpis rodzica

Jednocześnie, zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Zespół Szkolno-Przedszkolny w Łaszczowie o rezygnacji z dowozu

REZYGNACJA Z DOWOZU

Oświadczam, że moje dziecko:

..... ucz. klasy

nie będzie korzystało z dowozu autobusem szkolnym w roku szkolnym 2025/2026

.....
Podpis rodzica