

OŚWIADCZENIE

o dowozie i odbiorze dziecka z placówek szkolnych FPLN

Imię i nazwisko dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....

Numery telefonów kontaktowych do rodziców/opiekunów prawnych

.....

Nazwa korporacji dowożącej dziecko

Numer telefonu do korporacji dowożącej dziecko

Nazwisko kierowcy

Numer telefonu kierowcy

Prosimy wpisać przez kogo i o której godzinie dziecko jest przywożone i odbierane z placówki szkolnej:

		poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
przywóz dziecka	rodzice/ opiekunowie	godz.	godz.	godz.	godz.	godz.
	korporacja	godz.	godz.	godz.	godz.	godz.
odbiór dziecka	rodzice/ opiekunowie	godz.	godz.	godz.	godz.	godz.
	korporacja	godz.	godz.	godz.	godz.	godz.

Zobowiązuję się do powiadomienia wychowawcy dziecka o zmianie powyższych danych.

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

.....

(data)