załącznik do umowy nr ……………………

dnia .....................

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

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

Nazwisko i imię rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych

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

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

Adres rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych

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

PESEL dziecka/ucznia

**Rachunek**

**rodziców/opiekunów/opiekunów prawnych**

Przedkładam rachunek za przejazdy dziecka/ ucznia ..............................

w okresie od ............................. do ................................. z miejsca zamieszkania

do………………………………………………….……………….. i z powrotem.

Oświadczam, w okresie tym zapewniałem we własnym zakresie przejazd i opiekę nad

moim dzieckiem zgodnie z umową nr……………………………….. z dnia……………………………

Łącznie liczba dni przewozu w tym okresie wynosiła……………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, czytelny podpis rodziców,

opiekunów, opiekunów prawnych/

**Potwierdzenie obecności dziecka/ucznia -**wypełnia dyrektor przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły/ośrodka

Liczba dni obecności dziecka/ ucznia ................................ w wyżej wymienionym

okresie ...........................................................

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły

**Rozliczenie**

Odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/ innej formy wychowania

przedszkolnego/ szkoły i z powrotem wynosi ......... km \* średnia cena paliwa w mieście

..........zł. \* średnie zużycie paliwa dla pojazdu wg danych producenta/100 km …………… \*

liczba dni.................. \*2 = ....................................... zł

Zatwierdzam do wypłaty kwotę .............................................. zł

(słownie …………………………………………………………………………………………………………………………………)

Proszę o przekazanie należności na rachunek bankowy:

……………………………………………………….................................................................

*…………………………………………………*

Data, czytelny podpis rodziców,

opiekunów, opiekunów prawnych