

zał. nr 3 do Zarządzenia Nr 102/2022 r z dnia 01.08.2022 r.
Burmistrza Gminy Miasta Puck w sprawie dowożenia
uczniów niepełnosprawnych do szkół lub placówek

/wzór/

Puck, dnia..... r.

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

Nr umowy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym* ucznia niepełnosprawnego

.....
/Nazwisko i imię ucznia/

oraz, że korzystam z samochodu marki
o numerze rejestracyjnym.....
do przewozu ucznia do przedszkola/szkoły/placówki.*

W związku z czym przedkładam następujące rozliczenie za
miesiąc..... roku.

.....
/Czytelny podpis- imię i nazwisko
rodzica/ prawnego opiekuna /

Liczba dni obecności ucznia w szkole w miesiącu roku.

.....
/Pieczęć szkoły/

.....
/Podpis i pieczęć
dyrektora szkoły/osoby upoważnionej/

*właściwe podkreślić

/Wypełnia pracownik Urzędu Miasta Puck

Jednorazowy koszt przewozu ucznia¹ - zł

Liczba dni zrealizowanego przewozu -

Miesięczny koszt przewozu ucznia -zł

Do wypłaty: zł /słownie: /.....
...../

Puck,

.....
/Podpis pracownika Urzędu Miasta Puck

¹ Obliczony zgodnie z art. 39 a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe.