

Imię i nazwisko rodzica(opiekuna) dziecka

Adres zamieszkania

**PISEMNA ZGODA/ OŚWIADCZENIE  
RODZICA LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
O DOWOZIE DZIECI DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W PILCZYCY**

Ja niżej podpisana/ny/ legitymująca/cy/ się dowodem osobistym nr.....wyrażam zgodę na dojazd autobusem szkolnym mojego dziecka (do i z oddziału przedszkolnego) przy Szkole Podstawowej w Pilczycy od 04.09.2017r do 21.06.2018r.

Imię i nazwisko dziecka.....

Pesel.....zamieszkały(ła).....

- Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na dojazd autobusem szkolnym do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Pilczycy.
- Zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zamieszkania, a przystankiem autobusowym, z którego moje dziecko jedzie do szkoły.
- Zobowiązuję się do odbioru mojego dziecka z wyznaczonego przystanku po zajęciach szkolnych.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....