**Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna dziecka**

dotyczące korzystania z dowozu ucznia autobusem szkolnym

**Trasa- Szkoła Podstawowa Nr 2 w Chotomowie- Chotomów ul. Kolejowa (granica z Legionowem)**

**Dąbrowa Chotomowska- Chotomów Szkoła Podstawowa Nr 2**

Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………………………………………

Klasa: ……………………………………… Przystanek…………………………………………………………………………….

Powrót dziecka z przystanku: samodzielny/ odbierany przez rodzica – opiekuna ………………………………………… (zaznaczyć właściwe)

Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna…………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Godzina odjazdu** | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
|  | samodzielnie | Odbierane przez opiekuna  | samodzielnie | Odbierane przez opiekuna | samodzielnie | Odbierane przez opiekuna | samodzielnie | Odbierane przez opiekuna | samodzielnie | Odbierane przez opiekuna |
| Godz. 13:55 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Godz. 16.20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* proszę zaznaczyć w odpowiedniej rubryce, czy dziecko wraca bezpośrednio po lekcjach, czy odebrać je ze świetlicy
* dziecko do ukończenia 7 roku życia musi być odbierane przez rodzica lub opiekuna

**Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka z przystanku do domu**

 …………………………………………… ……………………………………………

 data, czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna data, czytelny podpis matki/ prawnego opiekuna