

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Celestynów dnia .....

Umowa nr ..... z dn. ....

## ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU

### Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/ \_ dziecka niepełnosprawnego .....  
..... i zapewniam dziecku dowóz oraz opiekę w drodze do  
przedszkola/szkoły/ośrodka \* i z powrotem.  
Oświadczam, że dziecko w miesiącu ..... 20..... r. było dowożone do  
przedszkola/szkoły/ośrodka przez ..... dni.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

### Potwierdzenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka \*

Potwierdzam liczbę ..... dni dowożenia w/w dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka \*  
w miesiącu ..... 2010 r.

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora )

### Rozliczenie kosztów dowozu

#### 1. Własnym samochodem

Liczba kilometrów na trasie dom – szkoła - dom - ..... km (wynikająca z umowy)

Stawka za kilometr - ..... zł

Liczba dni dowozu - ..... dni

Do wypłaty:

..... km \* ..... zł \* ..... dni = ..... zł

( słownie: ..... )

#### 2. Środkiem komunikacji publicznej

Łączna kwota wg ..... załączonych dokumentów potwierdzających przejazd dziecka i opiekuna

..... zł (słownie: .....)

.....  
(data i podpis rozliczającego)