

Stąporków, dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Oświadczenie

Oświadczam, że mój syn/córka ucz. kl.

PSP Nr 2 w Stąporkowie **nie będzie** korzystał/a z odwozu autobusem szkolnym w
dniu/dniach

Oświadczam również, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w czasie jego
powrotu do domu

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

Stąporków, dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Oświadczenie

Oświadczam, że w przypadku, gdy mój syn/córka

ucz. kl. PSP Nr 2 w Stąporkowie **nie będzie** korzystał/a z dowozu autobusem
szkolnym biorę za niego/nią pełną odpowiedzialność.

Oświadczam również, że samodzielny przyjazd do szkoły lub powrót do domu odbywa się za
moją zgodą

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