**Deklaracja zgłoszenia dowożenia ucznia**

**do Szkoły Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Widomej**

**autobusem szkolnym**

Imię i nazwisko dziecka: .................................................................................. Klasa: ............

Adres: ............................................................... Przystanek: …….…………………..…………  
 (nazwa przystanku, miejscowość)

Deklaruję, że mój/moja syn/córka będzie korzystał/a systematycznie (wyjątek sytuacje szczególne, choroba itp.) z dowozu i odwozu autobusem szkolnym w roku szkolnym **2023/2024** w następujące dni:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| poniedziałek | | wtorek | | środa | | czwartek | | piątek | |
| przed lekcjami | po lekcjach | przed lekcjami | po lekcjach | przed lekcjami | po lekcjach | przed lekcjami | po lekcjach | przed lekcjami | po lekcjach |
| ٭ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**٭Proszę wpisać w puste kratki TAK lub NIE**

* Oświadczam, że obydwoje rodzice pracują i nie mają możliwości dowozu i odwozu dziecka do i ze szkoły.
* Niniejsza deklaracja jest jednocześnie zobowiązaniem do przestrzegania przepisów   
  w zakresie bhp dotyczących transportu publicznego.
* Szkoła nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka w drodze do i ze szkoły oraz w czasie dowozu ucznia do szkoły i odwozu ze szkoły.

………………… ………..…..……...……………………

data czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna