Załącznik nr 1 do Umowy   
określająca zasady zwrotu kosztów dowozu

............................., dnia .........................

*(miejscowość)*

.......................................................................

*(imię i nazwisko rodzica)*

.......................................................................

*(adres zamieszkania rodzica)*

.......................................................................

*(imię i nazwisko ucznia)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y………………..................................................................................,   
legitymująca/y się dowodem osobistym nr .............................................................., świadoma/y odpowiedzialności karnej za przedstawianie nieprawdziwych danych, oświadczam,   
że podejmuję/nie podejmuję pracy zawodowej. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Gminę Kazimierza Wielka o zmianach w powyższym zakresie.

Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówki wynosi ...................., tj:

Liczba km z domu do placówki: .....................

Liczba km z placówki do pracy ..................... [[1]](#footnote-1)

Liczba km z pracy do placówki ..................... 1

Liczba km z placówki do domu .....................

..........................................

*(podpis rodzica)*

1. Dotyczy rodziców, którzy pracują [↑](#footnote-ref-1)