.....
Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów*

.....
Ulica, nr domu

.....
Kod, miejscowość

.....
Telefony kontaktowe

……
Miejscowość, data

DO DYREKTORA
ZESPOŁU SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH
W KOMOROWIE

WNIOSEK

w sprawie dowozu dziecka do szkoły

Zwracamy się z prośbą o zapewnienie naszemu dziecku ……....., uczniowi/uczennicy* klasy …… transportu organizowanego przez Gminę Michałowice do Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Komorowie w roku szkolnym.....

Upoważniamy do odbioru dziecka od przewoźnika następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego

Wyrażamy/nie wyrażamy* zgody na samodzielny powrót naszego dziecka z autobusu szkolnego z przystanku …….. do domu i bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka w drodze do domu.

…….
Podpis matki/ prawnego opiekuna*

……
Podpis ojca/ prawnego opiekuna*

.

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

Do regulaminu dowozu uczniów

do szkół na terenie Gminy Michałowice

….....

(Miejscowość , data)

ZOBOWIĄZANIE

Niniejszym akceptuję i zobowiązuję się, a tym samym zobowiązuję syna /córkę *

....., ucznia/uczennicę* klasy ....., dojeżdżającego/-ej* autobusem do szkoły ..... w roku szkolnym …..... do przestrzegania ***Regulaminu dowozu uczniów do szkół na terenie Gminy Michałowice***** począwszy od pierwszego dnia roku szkolnego.

- Rodzic/opiekun prawny/* .....

- Uczeń/uczennica* .....

* niepotrzebne skreślić

** *Regulamin dowozu uczniów do szkół na terenie Gminy Michałowice* dostępny jest na stronie www.zso.komorow.pl