**Wniosek o objęcie ucznia dowozem**

Proszę o objęcie dowozem do Szkoły Podstawowej w Cedrach Małych mojego dziecka

…………………………………………………………………………..……………….. ucznia klasy …………………

w roku szkolnym………………… na trasie ………………………………………………………………………………..

Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi……………………………………………………………..

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za dziecko do momentu wejścia i po wyjściu z autobusu.

Data: Podpis rodzica/opiekuna prawnego :

…………………… …………………………………………………………………