

Piaski, dnia

.....
.....
.....
imię nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego, adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

O KORZYSTANIU DZIECKA Z DOWOZU W ROKU SZKOLNYM 2020/2021

Deklaruję chęć korzystania z przewozu organizowanego przez Gminę Piaski mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko ucznia)

do Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Piaskach, ul. Mickiewicza 2, 21-050 Piaski w roku szkolnym 2020/2021.

Jednocześnie informuję, że dziecko będzie korzystało z przewozu (proszę zaznaczyć rubrykę znakiem X)

- do szkoły i ze szkoły
 tylko do szkoły
 tylko ze szkoły

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

Nazwisko i imię ucznia					
Klasa w roku szkolnym 2020/2021					
Adres zamieszkania ucznia					
Odległość od miejsca zamieszkania <small>proszę zaznaczyć rubrykę znakiem X</small>	3 km i mniej	powyżej 3 do 4 km	powyżej 4 do 5 km	powyżej 5 do 10 km	powyżej 10 km
Telefon kontaktowy matki (opiekunki)					
Telefon kontaktowy ojca (opiekuna)					
Okres dowozów od dnia do dnia <small>Proszę wpisać dzień/miesiąc/ rok</small>					

Oświadczam, że

- O każdej zmianie dotyczącej przejazdów i miejsca zamieszkania poinformuję szkołę.
- Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń –art. 233 § 1 i §6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczywistym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla celów związanych z organizacją dowozu do szkoły zgodnie z ustawą a dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2016 r., poz. 922).

Ponadto oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczne dotarcie dziecka na wyznaczony przystanek i jego powrót z przystanku do domu.

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych