DEKLARACJA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

dotycząca korzystania przez ucznia z dowozów szkolnych

Ja, niżej podpisany/a,

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: .....

adres zamieszkania: .....

telefon kontaktowy: .....

oświadczam, że moje dziecko:

imię i nazwisko ucznia: .....

klasa: .....

Szkoła: Szkoła Podstawowa nr 1 im. ks. Piotra Wawrzyniaka w Mogilnie

będzie korzystać z dowozu szkolnego organizowanego przez Gminę w roku szkolnym 2025/2026 w kierunku*

- Dąbrówka/Wszedzień
- Strzelce
- Stawiska/Gozdawa

*właściwe podkreślić

Zobowiązuję się do:

- zapewnienia obecności dziecka na przystanku w wyznaczonym czasie,
- odbierania dziecka z przystanku po zakończonych zajęciach (jeśli dotyczy),
- przestrzegania zasad bezpieczeństwa obowiązujących podczas transportu,
- zapewnienia, że dziecko będzie przebywało w świetlicy szkolnej:
    - przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych – w przypadku, gdy lekcje rozpoczynają się później niż o godz. 8:00,
    - po zakończeniu zajęć – do czasu odjazdu pierwszego autobusu,
- dostarczania opiekunowi świetlicy pisemnej informacji o każdej zmianie dotyczącej powrotu dziecka do domu.

Data: .....

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego