…………………………………. Załącznik nr 6

 imię i nazwisko Wnioskodawcy

…………………....................

 adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE O DOWOZACH SZKOLNYCH**

Oświadczam, ze moje dziecko …………………………………………………………………… (imię i nazwisko dziecka) będzie korzystało w roku szkolnym 2023/2024 z dowozów szkolnych.

Dowóz z miejscowości …………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

 Podpis matki

…………………………………………………………………………………..

 Podpis ojca

**UWAGA! Dowozami szkolnymi objęte są wyłącznie dzieci 6 i 5 letnie (dotyczy roczników: 2017 i 2018)**