

Załącznik nr 1
do umowy określającej zasady zwrotu kosztów
przejazdu dziecka bądź ucznia i jego opiekuna
do przedszkola, szkoły lub ośrodka
środkami komunikacji publicznej (bilety miesięczne)

Rachunek
zwrot kosztów przejazdu dziecka bądź ucznia i jego opiekuna do przedszkola, szkoły
lub ośrodka środkami komunikacji publicznej (bilety miesięczne)

Pionki, dnia

.....
/ imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego,
osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem/

ul.
/ adres zamieszkania /

Oświadczam, że dowodziłem/am dziecko
/imię i nazwisko dziecka/

środkami komunikacji publicznej do przedszkola/ szkoły/ ośrodka w miesiącu20... r.

Wydatek na zakup miesięcznych biletów dla dziecka/ucznia i opiekuna wynosi: zł.

Liczba dni przejazdu w miesiącu rozliczeniowym:

Do rachunku załączam:

.....
/czytelny podpis/

WYPEŁNIA przedszkole/szkola/ośrodek

Potwierdzenie obecności dziecka/ucznia przez przedszkole/szkołę/ośrodek

.....
/pieczętka przedszkola/szkoły/ośrodka/

Liczba dni obecności dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodkuw miesiącu.....20.....r.

.....
/pieczętka i podpis dyrektora placówki/

WYPEŁNIA Wydział Edukacji

Wartość biletów miesięcznych wynosi : zł.

Zatwierdzam kwotę do wypłaty zł (słownie:.....)

Pionki, dn.....

.....
/pieczętka i podpis kierownika Wydziału Edukacji/

