Załącznik
do Regulaminu dowozu i odwozu uczniów
Szkoły Podstawowej nr 2
im. Józefa Piłsudskiego w Sierakowicach

_____

_____

_____

(Imiona i nazwiska rodziców – prawnych opiekunów, adres)

INFORMACJA O REZYGNACJI Z DOWOZÓW SZKOLNYCH

Oświadczam, że syn/córka _____ uczeń/uczennica klasy _____, urodzony/a dnia _____ w _____ nie będzie korzystał/a z dowozów szkolnych w roku szkolnym _____.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do szkoły i powrotnej do domu.

_____
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)