**OŚWIADCZENIE \***

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią REGULAMINU przewozu uczniów do i ze szkół na terenie Gminy Ruciane – Nida dotyczącego sprawowania opieki nad uczniami …………………………………………………………………………….. w czasie dowozu i odwozu ze szkoły.**

Nazwa szkoły/przedszkola

……………………………………………………………………………………………..klasa………………………………………..

Imię i nazwisko ucznia

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Data i czytelny podpis rodziców

\*Proszę przekazać do wychowawcy klasy

Wszelkich informacji na temat dowozu uczniów do i ze szkół/przedszkola udziela dyrektor szkoły/przedszkola.

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Dane kontaktowe placówki