Załącznik do umowy

Serock, dnia…………….

........................................................................

(nazwisko i imię rodzica, opiekuna prawnego)

.........................................................................  
(adres)

.........................................................................  
(PESEL ucznia)

**Rozliczenie przewozu ucznia do placówki oświatowej samochodem osobowym rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych wskazanych w umowie**

Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi na trasie:

1. miejsce zamieszkania – placówka oświatowa - miejsce zamieszkania i z powrotem ....................... km/dziennie x liczba dni obecności ucznia w placówce oświatowej …..……... dni = ………..…….. km
2. miejsce zamieszkania – placówka oświatowa - miejsce zamieszkania …......................... km/dziennie x liczba dni obecności ucznia w placówce oświatowej …..……... dni = ………..…….. km

Suma kilometrów (a. + b.) x stawka ryczałtu za 1 km przebiegu pojazdu ……...……….… zł =  ………………………………….. zł

W załączeniu oświadczenie dyrektora placówki oświatowej o liczbie dni obecności ucznia w placówce.

Nr rachunku bankowego, na który należy przekazać zwrot kosztów dowożenia:

…………………………………………………………………………………………………………………………

……………..……………………..………………………………………

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego