

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Świdwin, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

ZOBOWIĄZANIE

I. Niniejszym akceptuję i zobowiązuję się, a tym samym zobowiązuję moje dziecko

.....

(imię i nazwisko dziecka)

dojeżdżające z miejsca

zamieszkania

do placówki oświatowej klasa

i z powrotem w roku szkolnym 2019/2020 **do przestrzegania Regulaminu przewozu uczniów do i ze szkół.**

.....

(podpis rodzica/opiekuna)