WNIOSEK RODZICA O DOWÓZ/ODWÓZ DZIECKA
DO/ZE SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. JANA PAWŁA II
W ŻYDOWIE
W ROKU SZKOLNYM .....

Imię i nazwisko dziecka: .....
Data urodzenia: .....
Klasa: .....
Miejsce zamieszkania: .....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych: .....
.....
.....

Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów prawnych:
.....
.....

Przewlekłe choroby oraz inne ważne informacje dotyczące zdrowia i zachowania dziecka:
.....
.....

*Ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas dojścia/powrotu do/z autobusu szkolnego.

*Osobiście zaprowadzam/odbieram dziecko do/z autobusu szkolnego.

*Upoważniam do odbioru dziecka .....
.....
.....

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

*niepotrzebne skreślić