

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres wnioskodawcy

.....
PESEL wnioskodawcy

.....
numer telefonu wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że powierzyłem/-am wykonywanie transportu / sprawowanie opieki*

w czasie przewozu mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka/ucznia, data urodzenia)

do placówki oświatowej innemu podmiotowi o nazwie

.....
(nazwa lub imię i nazwisko osoby, której powierzono wykonywanie transportu / sprawowanie opieki)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

***niepotrzebne skreślić**