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

miejscowość, 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**