

.....  
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**