

Kicin, dn.

Szkoła Podstawowa w Kicinie
ul. Gwarna 1
62-004 Czerwonak

OŚWIADCZENIE

W związku z tym, że mój syn/córka
(imię i nazwisko dziecka)

nie korzysta z dowozu szkolnym autobusem, oświadczam, że biorę za niego/nią pełną
odpowiedzialność w drodze do i ze szkoły w roku szkolnym 20...../20.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(Podpis rodzica)