**Oświadczenie o korzystaniu przez dziecko z autobusu szkolnego w roku szkolnym 20……./20…….**

1. Nazwisko i imię dziecka
…………………………………………………………………..............
2. Nazwisko, nazwiska i imiona rodziców/prawnych opiekunów/
...................................................................................
...................................................................................
3. Klasa ………………………
4. Miejsce zamieszkania:
……………………………………………………………………………….…………………..............

5. Numery telefonów:
Domowy………………………… Matka: ……………………….. Ojciec:………………………

6. Proszę wybrać jeden kierunek stawiając **X** oraz otoczyć **Tak** lub **Nie** w kolejnych opcjach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zimna Woda | Rano Tak / Nie | Po południuTak / Nie |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zielony Romanów | Rano Tak / Nie | Po południuTak / Nie |

Oświadczamy, że **dziecko zamieszkuje w rejonie szkoły w odległości powyżej 3 km (kl.I-III) lub 4 km (kl.IV-VIII)** i będzie korzystało z autobusu szkolnego, ponosimy za nie pełną odpowiedzialność zarówno przed wejściem do autobusu szkolnego jak również po jego opuszczeniu w drodze do domu.

 …………………………………… ……………………………………..
 podpis matki podpis ojca

**Oświadczenie o korzystaniu przez dziecko z autobusu szkolnego w roku szkolnym 20……./20…….**

1. Nazwisko i imię dziecka
…………………………………………………………………..............
2. Nazwisko, nazwiska i imiona rodziców/prawnych opiekunów/
...................................................................................
...................................................................................
3. Klasa ………………………
4. Miejsce zamieszkania:
……………………………………………………………………………….…………………..............

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zimna Woda | Rano Tak / Nie | Po południuTak / Nie |

5. Numery telefonów:
Domowy………………………… Matka: ……………………….. Ojciec:………………………

6. Proszę wybrać jeden kierunek stawiając **X** oraz otoczyć **Tak** lub **Nie** w kolejnych opcjach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zielony Romanów | Rano Tak / Nie | Po południuTak / Nie |

Oświadczamy, że **dziecko zamieszkuje w rejonie szkoły w odległości powyżej 3 km (kl.I-IV) lub 4 km (kl.IV-VIII)** i będzie korzystało z autobusu szkolnego, ponosimy za nie pełną odpowiedzialność zarówno przed wejściem do autobusu szkolnego jak również po jego opuszczeniu w drodze do domu.

 …………………………………… ……………………………………..
 podpis matki podpis ojca

**•** Autobus szkolny będzie dowoził dzieci do szkoły na godz. 8.00 rano. Uczniowie będą odwożeni po zajęciach: **kl. I-IV o godz. 14.30**,**kl. V-VIII o godz.15.30.** W przypadku życzenia by rodzeństwo starsze i młodsze wracało razem prosimy Państwa o złożenie prośby na piśmie w sekretariacie szkoły. Podania będą rozpatrywane zgodnie z możliwościami dowozu uczniów.

• W przypadku sporadycznego korzystania z dowozu proszę o zgłoszenie tego faktu do wychowawcy.

• W przypadku, gdy dziecko nie zamieszkuje w rejonie szkoły lub mniejszej odległości niż wymagana, można złożyć podanie o dowóz dziecka do dyrektora szkoły. Podania będą rozpatrywane zgodnie z możliwościami dowozu uczniów.

**• Trasa zamieszczona jest w zakładce : o szkole - trasa autobusu szkolnego .**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**Łódź, dnia czytelny podpis rodziców/opiekunów**

**•** Autobus szkolny będzie dowoził dzieci do szkoły na godz. 8.00 rano. Uczniowie będą odwożeni po zajęciach: **kl. I-IV o godz. 14.30**,**kl. V-VIII o godz.15.30.** W przypadku życzenia by rodzeństwo starsze i młodsze wracało razem prosimy Państwa o złożenie prośby na piśmie w sekretariacie szkoły. Podania będą rozpatrywane zgodnie z możliwościami dowozu uczniów.

• W przypadku sporadycznego korzystania z dowozu proszę o zgłoszenie tego faktu do wychowawcy.

• W przypadku, gdy dziecko nie zamieszkuje w rejonie szkoły lub mniejszej odległości niż wymagana, można złożyć podanie o dowóz dziecka do dyrektora szkoły. Podania będą rozpatrywane zgodnie z możliwościami dowozu uczniów.

**• Trasa zamieszczona jest w zakładce : o szkole - trasa autobusu szkolnego .**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**Łódź, dnia czytelny podpis rodziców/opiekunów**