Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 54.2018

Wójta Gminy Raciąż z dnia 04 września 2018 r.

………………………, dnia ………………

…………………………………………………………………….

Nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………………………………………

Miejsce zamieszkania

Nr umowy …………………………………………………..

**Oświadczenie**

Oświadczam , że jestem rodzicem / prawnym opiekunem dziecka niepełnosprawnego ……………………………………, które dowożę do szkoły /ośrodka umożliwiającego mu realizację obowiązku szkolnego środkami komunikacji publicznej , zapewniając mu jednocześnie opiekę w czasie przewozu i realizując obowiązki Gminy Raciąż wynikające z art. 39 ust. 4 pkt 1 i 2 ustawy z 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe ( t. j. Dz.U. z 2018 r. poz.996 )

Nr konta bakowego: …………………………………………………………………….

………………………………………………………………………

Liczba dni obecności dziecka w szkole ………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

w miesiącu …………….……………… r.

………………………………………… ……………………………………………..

(pieczęć szkoły) (podpis dyrektora szkoły/ośrodka)

Do wypłaty ………………………….. słownie: ………………………………………………………...

Raciąż, dn. …………………………….. ………………………………………………………

(podpis pracownika)

**Zestawienie kosztów dowożenia do szkoły**

1. ………………………………………………………………………..

opiekun ucznia niepełnosprawnego

2. ………………………………………………………………………..

uczeń niepełnosprawny

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kurs  od - do | Data przejazdu | Cena biletu | | | |
| opiekuna | | ucznia | razem |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| Do wypłaty | |  |

Raciąż,dn.

……………………… ……………………………………..

(podpis pracownika)