

Piaski, dnia

.....
.....
.....
imię nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego, adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

O KORZYSTANIU DZIECKA Z DOWOZU W ROKU SZKOLNYM 2023/2024

Deklaruję chęć korzystania z przewozu organizowanego przez Gminę Piaski mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola Małych Odkrywców w Piaskach, ul. Braci Jaroszków 1A, 21-050 Piaski w roku szkolnym 2023/2024.

Jednocześnie informuję, że dziecko będzie korzystało z przewozu (proszę zaznaczyć rubrykę znakiem X)

- do przedszkola i z przedszkola
 tylko do przedszkola
 tylko z przedszkola

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

Nazwisko i imię dziecka					
Grupa w roku szkolnym 2023/2024					
Adres zamieszkania dziecka					
Odległość od miejsca zamieszkania proszę zaznaczyć rubrykę znakiem X	3 km i mniej	powyżej 3 do 4 km	powyżej 4 do 5 km	powyżej 5 do 10 km	powyżej 10 km
Telefon kontaktowy matki (opiekuna prawnego)					
Telefon kontaktowy ojca (opiekuna prawnego)					
Okres dowozów od dnia do dnia Proszę wpisać dzień/miesiąc/ rok					

Oświadczam, że

- O każdej zmianie dotyczącej przejazdów i miejsca zamieszkania poinformuję przedszkole.
- Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 § 1 i §6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczywistym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla celów związanych z organizacją dowozu do szkoły zgodnie z ustawą a dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.).

Ponadto oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczne dotarcie dziecka na wyznaczony przystanek i jego powrót z przystanku do domu.

.....
Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego