

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Polanów, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor
Przedszkola Gminnego
w Polanowie**

Moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

ur. uczęszcza do Przedszkola Gminnego w Polanowie
(data urodzenia)

do grupy w godzinach

Dziecko będzie korzystało z dowozów szkolnych.

W związku z powyższym zwracam się z prośbą, aby pracownik przedszkola odbierał oraz doprowadzał moje dziecko do autobusu szkolnego począwszy od dnia

Oświadczam, że są mi znane zasady doprowadzania i odbierania przez rodziców dzieci do/z autobusu, a także zostałam poinformowana, że za dowozy szkolne (łącznie z opiekunem w autobusie) odpowiada Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Oświaty w Polanowie.

Po podpisaniu niniejszego oświadczenia wyznaczony pracownik przedszkola odpowiada za dziecko w następującym zakresie:

- 1) odebranie dziecka od opiekunki w autobusie (przywóz);
- 2) przekazanie dziecka opiekunowi w autobusie (odwóz).

Oświadczenie dotyczy rodziców dzieci w wieku 3 – 5 lat.

.....
(czytelny podpis rodzica)

Zgoda dyrektora przedszkola

(podpis i pieczęć dyrektora)