

.....
Imię i Nazwisko

Łabunie dn.....

.....
Adres

.....

RACHUNEK

Zwrot kosztów dowozu

z miejscowoścido

wraz z opiekunem w miesiącu kwotę

słownie

zgodnie z umową z dniar.

Należność za zwrot kosztów dowozu proszę przekazać na niżej podane konto bankowe:

.....

Podpis

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a/ świadomy/a/ odpowiedzialności karnej z art. 233 kk oświadczam, że w miesiącu roku, dziecko moje uczęszczało do szkoły (ośrodka) przezdni.

Podpis

.....