Załącznik Nr 3

 do Zarządzenia Nr 14/2023

 Prezydenta Miasta Konina

 z dnia 20 stycznia 2023 r.

**……………………………………..**

 (miejscowość i data)

…………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………….

Adres zamieszkania

……………………………..………………….

Nr telefonu

**Oświadczenie o organizowaniu przejazdu niepełnosprawnego ucznia**

**i rodzica/opiekuna do szkoły/placówki**

 **CZĘŚĆ I**

 wypełniają rodzice/opiekunowie prawni

1. Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia

niepełnosprawnego 

*(imię i nazwisko dziecka/ucznia, data urodzenia)*

i zapewniam jego przewóz oraz opiekę do najbliższej placówki

…………………………………………………………………………………………………………

*(rodzaj, nazwa i adres placówki — przedszkola, oddziału przedszkolnego, szkoły, ośrodka)\*.*

2. Oświadczam, że dziecko/uczeń w miesiącu ………….. ……. roku, uczęszczało
na zajęcia lekcyjne przez ………. dni.

3. Środek transportu wykorzystywany do przewozu dziecka/ucznia:

- samochód osobowy wymieniony w umowie.

4. Oświadczam, że przewozu dokonuję drogami publicznymi na trasie:

a) miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem – tj.km…………

b) miejsce zamieszkania – szkoła - miejsce pracy i z powrotem – tj.km………………….[[1]](#footnote-1)

5. Oświadczam, że przewóz mojego dziecka łączę z dojazdem do pracy w:

 ………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa zakładu pracy i adres)

6. Oświadczam, że liczba kilometrów drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do pracy i z powrotem (bez przewozu dziecka do szkoły) wynosi ……………… km dziennie.

\*) Niepotrzebne skreślić

…………………………………………….

 (Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**CZĘŚĆ II – POTWIERDZENIE OBECNOŚCI UCZNIA**

wypełnia szkoła/placówka



 Pieczęć placówki Miejscowość i data

Potwierdzam liczbę  dni obecności w miesiącu ……… roku………………

 w placówce …………………................................................................................................

………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko dziecko / ucznia)*

……………………………………………………….

 ( Podpis i pieczęć dyrektora placówki)

1. Podkreśl a) lub b) [↑](#footnote-ref-1)