

**ROZLICZENIE**

**kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (prawnych opiekunów) środkami komunikacji publicznej**

Na podstawie umowy z dnia ..... przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (opiekunów prawnych) ucznia niepełnosprawnego środkami komunikacji publicznej.

.....(imię i nazwisko ucznia)

Zamieszkałej/go w ..... (miejsce zamieszkania)

do szkoły (placówki).....

..... (nazwa i adres szkoły (placówki))

za miesiąc .....

**1.** Należność wynikająca z zakupu biletu miesięcznego dla ucznia niepełnosprawnego oraz rodzica/opiekuna wynosi ..... zł.

W załączeniu bilet miesięczny.

**2.** Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych dla ucznia niepełnosprawnego oraz rodzica/opiekuna wynosi..... zł.

W załączeniu bilety.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis składającego rozliczenie)