**Załącznik nr 2 do umowy**

…………………….., dnia …………………

(miejscowość)

……………………………………………………………

(imię i nazwisko opiekuna)

……………………………………………………………

(adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego)

**Rozliczenia kosztów przejazdu ucznia/ucznia i jego opiekuna   
środkami komunikacji lub dowozu ucznia samochodem prywatnym   
do przedszkola, oddziału przedszkolnego lub szkoły**

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

(imię i nazwisko ucznia)

w miesiącu/roku ………………………………………………………………………………...

z miejscowości …………………………….. do ……………………………………………….

(miejsce zamieszkania) (nazwa przedszkola/szkoły)

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

1. Był dowożony przeze mnie samochodem prywatnym/ środkami komunikacji publicznej przez ……. dni.
2. Dojeżdżał środkami komunikacji publicznej przez ……………… dni.

………………………………………………

(data i podpis rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego)

**Rozliczenie**

Odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły ……….. km x ……... x stawka za km przejazdu ……… zł/km x liczba dni obecności w przedszkolu/oddziale przedszkolnym/szkole ……………………… = ……………………………. zł

(słownie zł:……………………………………………………………………………)

………………………………………

(data i podpis)

**Rozliczenie**

Cena imiennego biletu miesięcznego = …………………………. zł

(słownie zł: …………………………………………………………………………….)

……………………………………….

(data i podpis)