**Załącznik Nr 1 do umowy Nr …………… z dnia ………………….202…. r.**

Elbląg, dnia …………………….

……………………………………………………………..

(nazwisko i imię rodzica,

opiekuna, opiekuna prawnego )

………………………………………………………………

(adres)

**Rachunek**

**rodzica/ opiekuna/opiekuna prawnego**

Przedkładam rachunek za przejazd komunikacją publiczną …………………… (*imię i nazwisko dziecka*) w okresie od …………………….. do …………………………… z miejsca zamieszkania do (*nazwa palcówki/szkoły/ośrodka).*

………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

**CZĘŚĆ II – POTWIERDZENIE OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIA**

wypełnia dyrektor przedszkola/szkoły/ośrodka

Potwierdzam liczbę ……… dni obecności dziecka/ucznia ………………………………….……………………

imię i nazwisko dziecka/ucznia

w przedszkolu/szkole/ośrodku\* w miesiącu ……………..…………… 20…… roku.

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

pieczęć szkoły podpis i pieczęć dyrektora

**Rozliczenie**

Liczba dni obecności dziecka w szkole ……… x koszt dziennego przejazdu ucznia i Opiekuna[[1]](#footnote-1)   
z miejsca zamieszkania do miejsca pobierania nauki i z powrotem wynosi………… zł

Kwota do zwrotu ………………… zł (słownie …………………………………………………zł)

Sporządził: Zatwierdzam:

………………………………….. ……………………………………….

podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej podpis i pieczęć pracownika

1. do ukończenia przez dziecko 7 lat należy się zwrot kosztów przejazdu opiekuna dziecka środkami komunikacji publicznej [↑](#footnote-ref-1)