

Załącznik nr 1 do Regulaminu Przewozu

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Wrocław, dn.

Data

.....

.....
Adres

.....
Nr telefonu

OŚWIADCZENIE

**o zapoznaniu się z treścią Regulaminu Przewozu Zorganizowanego Dzieci i Uczniów
Niepełnosprawnych**

Niniejszym oświadczam że:

**ZAPOZNAŁAM SIĘ Z TREŚCIĄ REGULAMINU PRZEWOZU ZORGANIZOWANEGO DZIECI I
UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH POWIERZONEGO DO WYKONANIA MIEJSKIEMU
PRZEDSIĘBIORSTWU KOMUNIKACYJNEMU SPÓŁCE Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z
SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU PRZEZ GMINĘ WROCŁAW**

CO POŚWIADCZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego