Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 503/2020

Burmistrza Miasta i Gminy Ogrodzieniec

z dnia 23.06.2020 r.

……………………………….. Ogrodzieniec, dn. ……………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Nr umowy ……………………

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem dziecka niepełnosprawnego …………………………………….………. i że dowoziłem/am dziecko transportem własnym/środkami komunikacji publicznej/prywatnej\* do internatu ..………………………………………………………………………………………………….

W związku z powyższym proszę o zwrot kosztów dowozu za okres ………...……… 20…r.

……………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że ………………………………………..….. był/a obecny/a w internacie …… tygodni w okresie ……………….. 20…r.

……………………………… ……………………………………….

Pieczątka internatu/ ośrodka Podpis dyrektora internatu/ośrodka

\*niepotrzebne skreślić