Istebna, dnia ………………………….…….

 **OŚWIADCZENIE**

**o dowozie rodzeństwa razem**

Ja niżej podpisana ………………………………………………………….. oświadczam, że moje

 *(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

dzieci ……………………………………………………………………………………………………,

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

*(imiona i nazwiska dzieci)*

zamieszkałe ……………………………………………………………………………………………,

*(adres i miejsce zamieszkania)*

uczęszczające do ……………………………………………………………………………………..

*(nazwa i adres szkoły/przedszkola)*

W roku szkolnym ………………………………… będą dowożone razem jednym samochodem

z domu do szkoły i z powrotem.

 …………………………………….

 (podpis wnioskodawcy)