

Załącznik Nr 2 do zarządzenia
Dyrektora Ośrodka w
Nowym Dworze Mazowieckim
z dnia..... 2022 r.

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(am) się i przyjmuję do wiadomości zasady organizacji bezpłatnego dowozu zorganizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Dworze Mazowieckim opisane w Zarządzeniu Nr Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Dworze Mazowieckim z dniar. w sprawie zasad zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły i ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych, organizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Dworze Mazowieckim.

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)