

**Zarządzenie Nr OG- 4/20
Burmistrza Gminy Międzychód
z dnia 15 stycznia 2020r.**

w sprawie: określenia zasad zwrotu kosztów dojazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Międzychód

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 ustawy Prawo oświatowe z dnia 16 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) – zarządza się co następuje:

§1 Wprowadza się regulamin zwrotu kosztów dojazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Międzychód do najbliższej szkoły, przedszkola lub ośrodka, będący załącznikiem do niniejszego zarządzenia.

§2 Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Zespołu Obsługi Ekonomicznej i Administracyjnej Oświaty w Międzychodzie

§3 Traci moc Zarządzenie Nr OG-65/15 z dnia 3 lipca 2015 roku.

§4 Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


**BURMISTRZ
Międzychodu**
Krzysztof Wolny

**Regulamin
zwrotu kosztów dojazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Międzychód
do najbliższej szkoły, przedszkola lub ośrodka**

§1

1. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje:

- 1) uczniom niepełnosprawnym, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127, bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższej szkoły podstawowej, a uczniom z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym - także do najbliższej szkoły ponadpodstawowej, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia;
- 2) dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 36 ust. 17, a także dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:
 - a) 24. rok życia - w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna,
 - b) 25. rok życia - w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno- wychowawczych ;dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 16 ust. 7 u.s.o., a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi do ośrodka umożliwiającego tym dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia.
- 3) niepełnosprawnym dzieciom pięcioletnim i sześcioletnim oraz dzieciom objętym wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust. 2 bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

2. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje także opiekunowi osoby, o której mowa w ust. 1 powyżej.

§2

1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna odbywa się na zasadach określonych w umowie cywilnoprawnej zawartej pomiędzy Gminą Międzychód a rodzicami, opiekunami lub opiekunami prawnymi, jeżeli dowożenie zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.
2. Wzory umów określających zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz opiekuna do najbliższej szkoły, ośrodka lub przedszkola stanowią **załączniki Nr 2 i nr 3 do regulaminu.**

§3

1. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna jest złożenie przez rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.

2. **Wzór wniosku** o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z wymaganymi dokumentami, określa **załącznik Nr 1 do regulaminu**.
3. Wniosek należy złożyć w **Zespole Obsługi Ekonomicznej i Administracyjnej Oświaty w Międzychodzie ul. Marszałka Piłsudskiego 2 pokój 208/1 do dnia 31 sierpnia każdego roku**.
4. W uzasadnionych przypadkach wniosek może zostać złożony po upływie terminu określonego w ust.3.
5. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do najbliższej szkoły, przedszkola lub ośrodka.

§4

1. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu stanowi:
 - 1) w przypadku przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji publicznej - wysokość faktycznie poniesionych kosztów na podstawie przedstawionych biletów, faktury lub rachunku za bilety (z uwzględnieniem ulg ustalonych przez przewoźnika), która jest obliczana jako iloczyn kosztów przejazdu i liczby dni obecności ucznia w szkole,
 - 2) w przypadku dowozu dziecka/ ucznia prywatnym samochodem zwrot kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej według wzoru:

$$\text{koszt} = (a - b) * c * \frac{d}{100}$$

gdzie:

a- liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,
b- liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,
c - średnia cena jednostki paliwa w gminie Międzychód właściwego dla danego pojazdu w wysokości ustalonej uchwałą Rady Gminy Międzychód na dany rok kalendarzowy,
d - średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

§5

1. Liczba dni obecności dziecka w danym miesiącu w szkole, ośrodku lub przedszkolu musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły lub uprawnionej przez niego osoby – **załącznik Nr 1 do umowy**.
2. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Zespole Obsługi Ekonomicznej i Administracyjnej Oświaty w Międzychodzie, ul. Marszałka Piłsudskiego 2, pokój 208, informację o liczbie dni obecności ucznia w szkole.
3. Wykaz, o którym mowa powyżej, należy złożyć w Zespole Obsługi Ekonomicznej i Administracyjnej Oświaty w Międzychodzie, nie później niż do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz niepełnosprawnego ucznia, natomiast za miesiąc grudzień - do dnia 23 grudnia.
4. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów dowozu następuje do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy zwrot kosztów. Wypłata następuje na podany przez rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego na numer rachunku bankowego lub w kasie Zespołu Obsługi Ekonomicznej i Administracyjnej Oświaty w Międzychodzie.
5. Istnieje możliwość zwrotu kosztów dowozu w okresach półrocznych i rocznych. W takim wypadku informację taką Wnioskodawca powinien umieścić we wniosku.



Załącznik 1 do regulaminu

..... dnia.....

.....
imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

.....
ulica, nr domu, mieszkania

.....
Kod, miejscowość

.....
Telefon

.....

Burmistrz Międzychodu
WNIOSEK
w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego
do przedszkola/szkoły/ośrodka

Proszę o (odpowiednie zakreślić – a lub b):

- a) zwrot kosztów przejazdu **środkami komunikacji publicznej** dziecka niepełnosprawnego i jego opiekuna;
b) zwrot kosztów dowozu dziecka **prywatnym samochodem osobowym**

I. Dane dziecka:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do której dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczało

.....

Okres dowożenia dziecka/ ucznia niepełnosprawnego do placówki oświatowej

oddo

II. Dowóz własnym środkiem transportu:

1. Informuję, że dziecko/uczeń będzie dowożone prywatnym samochodem- marka
o pojemności skokowej silnika cm³, z silnikiem diesel/ benzyna/ gaz¹, rok produkcji
numer rejestracyjnynr polisy ubezpieczeniowej OC

.....

2. Oświadczam, że dowozu dokonuję drogami publicznymi na trasie:

a) miejsce zamieszkania– szkoła– miejsce zamieszkania i z powrotem– tj. km.....

¹ Odpowiednie podkreślić

3. Oświadczam, że dowóz mojego dziecka łączę z dojazdem do pracy w (adres zakładu pracy)

III. Dowód środkami komunikacji publicznej:

Rodzaj środka transportu:

IV. Numer rachunku bankowego wnioskodawcy:

Numer rachunku

[illegible]

V. Dokumenty dołączone do wniosku:

1) Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia,

3) Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły, ośrodka lub przedszkola.

4) *Inne dokumenty:*.....

VI. Inne informacije:

VII. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;

2. *przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;*

(podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna w związku z postępowaniem w sprawie zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Burmistrz Międzychodu*
- kontakt, w zakresie czynności przetwarzania danych osobowych: Inspektor Ochrony Danych Osobowych – inspektor@miedzychod.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia postępowania w sprawie zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Międzychód
- Odbiorcą danych osobowych mogą być:
 1. organy władzy publicznej i podmioty uprawnione do tego na podstawie przepisów prawa;
 2. Zespół Obsługi Ekonomicznej i Administracyjnej Oświaty ul. Marszałka Piłsudskiego 2 64-400 Międzychód
 3. uprawnione podmioty dostarczające administratorowi obsługi informatycznej lub prawnej na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych;
 4. szkoła lub inna jednostka oświatowa - odpowiednio w zależności od tego, który z tych podmiotów jest zaangażowany w sprawę
 5. banki realizujące wypłatę;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - prawo żądania dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- Podanie danych jest wymogiem ustawowym, a niepodanie danych uniemożliwi uzyskanie zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

UMOWA
określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna
do przedszkola/szkoły/ośrodka prywatnym samochodem osobowym

zawarta w dniur. pomiędzy Gminą Międzychód z siedzibą w Międzychodzie, ul. Marszałka Piłsudskiego 2, reprezentowaną przez **Burmistrza Międzychodu– Krzysztofa Wolnego**

a
Panią/Panem, zam.,
matką/ojcem/opiekunem prawnym niepełnosprawnego dziecka zwanym w dalszej części opiekunem o
następującej treści:

§ 1

Gmina Międzychód realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust.4 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z póź. zm.) w zakresie zapewnienie dowożenia i opieki dziecka/ucznia niepełnosprawnego (imię i nazwisko ucznia) do (nazwa i adres placówki oświatowej) zamieszkałego

.....,
powierza ten obowiązek Opiekunowi Panu/i zamieszkałej/ym

....., który/a
bierze za dowożenie i opiekę pełną odpowiedzialność.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

1. jest właścicielem samochodu osobowego markio numerze rejestracyjnym z silnikiem diesel/ benzyna/ gaz² o pojemnościcm³, rok produkcji:.....
2. będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego zamieszkałego.....do przedszkola/szkoły/ośrodka drogami publicznymi na trasie:
 - a) miejsce zamieszkania - placówka oświatowa – miejsce zamieszkania i z powrotem
 - b) miejsce zamieszkania – placówka oświatowa - miejsce pracy i z powrotem³biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu,
3. oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania opiekuna do miejsca pracy tj. (adres zakładu pracy) i z powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosikm dziennie.
4. posiada ważne ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

² Odpowiednie podkreślić

³ Podkreśl odpowiednio a) lub b)

§ 3

1. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
2. Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
3. Gmina Międzychód nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

§ 4

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2, realizowany będzie przez Gminę Międzychód w okresie od do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym
2. Wypłata nastąpi na wskazane konto bankowe odpowiednio w terminie do 10-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia.

§ 5

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna samochodem jest obliczana zgodnie z następującym wzorem:

$$\text{koszt} = (a - b) * c * \frac{d}{100}$$

a- liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,

b- liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,

c - średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu,

d - średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

2. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie przez opiekuna pisemnego rozliczenia wraz z potwierdzeniem pobytu dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodku przez dyrektora przedszkola/szkoły/ ośrodka lub osobę upoważnioną w Zespole Obsługi Ekonomicznej i Administracyjnej Oświaty w Międzychodzie ul. Marszałka Piłsudskiego 2. Wzór druku rozliczenia obecności stanowi załącznik Nr 1 do umowy.

3. W miesiącach styczeń - listopad potwierdzenie pobytu należy dostarczyć nie później niż do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, natomiast za miesiąc grudzień - do dnia 23 grudnia.

4. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej.

5. Opiekun zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).

§ 6

Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....

Burmistrz Międzychodu

.....

Rodzic/Opiekun



UMOWA
określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna
do przedszkola/szkoły/ośrodka środkami komunikacji publicznej

zawarta w dniur. pomiędzy Gminą Międzychód z siedzibą w Międzychodzie, ul. Marszałka Piłsudskiego 2, reprezentowaną przez **Burmistrza Międzychodu – Krzysztofa Wolnego**
a
Panią/Panem, zam.,
matką/ojcem/opiekunem prawnym niepełnosprawnego dziecka zwanym w dalszej części opiekunem o
następującej treści:

§ 1

Gmina Międzychód realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust.4 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) w zakresie zapewnienie dowożenia i opieki dziecka/ucznia niepełnosprawnego (imię i nazwisko ucznia) do (nazwa i adres placówki oświatowej) zamieszkałegopowierza ten obowiązek Opiekunowi Panu/i zamieszkałej/ym który/a bierze za dowożenie i opiekę pełną odpowiedzialność.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

1. dowóz do szkoły/ośrodka odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej.
2. bilety dla dziecka i opiekuna zakupione zostaną przez opiekuna z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 295).
3. będzie posiadać w czasie dowozu do szkoły/ośrodka i w drugą stronę stosowne dokumenty poświadczające uprawnienia dziecka i opiekuna do korzystania z ulg.

§ 3

1. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
2. Gmina Międzychód nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

§ 4

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2, realizowany będzie przez Gminę Międzychód w okresie oddo dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym
2. Wypłata nastąpi na wskazane konto bankowe

odpowiednio w terminie do 10-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia.

§ 5

1. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie pisemnego rozliczenia wraz z potwierdzeniem pobytu dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodku przez dyrektora przedszkola/ szkoły/ ośrodka lub osobę upoważnioną w Zespole Obsługi Ekonomicznej i Administracyjnej Oświaty w Międzychodzie ul. Marszałka Piłsudskiego 2. Wzór druku rozliczenia obecności stanowi załącznik Nr 1 do umowy.
2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów dołączonych do pisemnego rozliczenia pobytu dziecka..
3. W przypadku gdy opiekun dołączy do rozliczenia, bilety komunikacji publicznej nie uwzględniające należnych ulg na przejazdy dziecka i opiekuna, zostanie mu zwrócona równowartość ceny biletów uwzględniających ulgi.
4. W miesiącach styczeń - listopad potwierdzenie pobytu należy dostarczyć nie później niż do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, natomiast za miesiąc grudzień - do dnia 23 grudnia.
5. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej.
6. Opiekun zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).

§ 6

Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....

Burmistrz Międzychodu

.....

Rodzic/Opiekun



.....
(miejscowość i data)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

OŚWIADCZENIE
Potwierdzenia pobytu

1. Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia
niepełnosprawnego

(imię i nazwisko dziecka/ucznia, data urodzenia)

i zapewniam jego dowóz oraz opiekę do najbliższej placówki

.....
(rodzaj, nazwa i adres placówki —przedszkola, oddziału przedszkolnego, szkoły, ośrodka).*

2. Oświadczam, że dziecko/uczeń w miesiącu, roku, uczęszczało na zajęcia
lekcyjne przez dni.

3. Środek transportu wykorzystywany do dowozu dziecka/ucznia¹:

- samochód osobowy wymieniony w umowie.
- środek komunikacji publicznej wymieniony w umowie

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

POTWIERDZENIE OBECNOŚCI PRZEZ SZKOŁĘ/OŚRODEK/ PLACÓWKĘ

Potwierdzam liczbę dni obecności w miesiącu.....roku.....

W placówce.....

.....
(imię i nazwisko dziecko / ucznia)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka/przedszkola lub osoby upoważnionej)

Należność wynikająca z przejazdu prywatnym samochodem osobowy/ środkami komunikacji miejskiej wynosi:

.....
.....
.....
.....

słownie:

.....

*) Niepotrzebne skreślić

.....

Podpis osoby wykonującej obliczenia

.....

Miejscowość i data

