Informuję, że w roku szkolnym ......................

syn/córka ................................... …........................………..

 **imię i nazwisko dziecka**

ur. dnia …………………......,

zamieszkały/ła ......................................................................................

jest dowożone do szkoły/przedszkola a opiekun dziecka jest uprawniony do bezpłatnych przejazdów, związanych z dowożeniem i odwożeniem dziecka, środkami komunikacyjnymi ZKM Gdynia(pow. 3 km od szkoły/przedszkola) po terenie gminy Kosakowo na trasie : placówka oświatowa - miejsce zamieszkania - placówka oświatowa.

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

Kosakowo, dnia ................................................ (podpis rodzica /prawnego opiekuna)