

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ (DZIECKA) DO SZKOŁY

A. WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY DZIECKA

1. Nazwisko wnioskodawcy				2. Imię wnioskodawcy			
3. Adres zamieszkania wnioskodawcy (ulica, nr domu, nr mieszkania)							
4. Kod pocztowy				-			5. Miejscowość

Wnioskuje o zwrot kosztów przejazdu ucznia (dziecka) do szkoły.

Oświadczam, że poniosłam/em koszty związane z dowożeniem syna/córki

do szkoły w miesiącu r.

łącna liczba dni obecności dziecka w szkole wyniosła

Zwrotu proszę dokonać przelewem na rachunek bankowy:

Nr rachunku bankowego:																							

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie we wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych we wniosku dla potrzeb organizacyjnych oraz prawnych w celu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000) i w związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

miejscowość i data

podpis wnioskodawcy

B. WYPEŁNIA JEDNOSTKA OŚWIATOWA DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ

Potwierdzam obecność w szkole ucznia/dziecka

Uczęszczającego do szkoły

Liczba dni obecności dziecka w szkole (oddziale przedszkolnym) w miesiącu r.

wyniosła: dni (słownie:)

miejscowość i data

pieczęć i podpis dyrektora