

**ZARZĄDZENIE Nr 1/13**  
**Burmistrza Miasta Rypina**  
**z dnia 2 stycznia 2013 roku**

**w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców (opiekunów prawnych) lub opiekunów wyznaczonych przez rodziców z miejsca zamieszkania do przedszkola, innych form wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców (opiekunów prawnych) lub opiekunów wyznaczonych przez rodziców**

Na podstawie art. 30 ust.1 i ust.2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) oraz 14a ust.4, art.17 ust.3a ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tj. z 2004r. Dz. U. Nr 256,poz.2572 z późn. zm.)

**Burmistrz Miasta Rypina**  
**Zarządza co następuje:**

**§ 1**

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, szkół i ośrodków umożliwiających realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.
2. Niniejsze zasady stosuje się w przypadku gdy przejazd i opiekę zapewniają rodzice (opiekunowie prawni) lub opiekunowie wyznaczeni przez rodziców.

**§ 2**

Zwrot kosztów obejmuje koszty związane z przejazdem :

- a) uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 71b do najbliższej szkoły podstawowej i gimnazjum ,
- b) uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 roku życia,
- c) dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo w stopniu głębokim realizującym obowiązek szkolny i obowiązek nauki na zajęciach rewalidacyjno -wychowawczych,
- d) dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi do ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia,

- e) niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego do najbliższego przedszkola publicznego, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego.

### § 3

1. Upoważnia się Dyrektora Miejskiego Zespołu Obsługi Oświaty w Rypinie do zawierania umów określających zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica (opiekuna prawnego), opiekuna wyznaczonego przez rodziców, realizującego roczne przygotowanie przedszkolne, obowiązek szkolny lub obowiązek nauki.
2. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu prywatnym samochodem osobowym stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia środkami komunikacji publicznej stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

### § 4

1. Podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jest złożenie przez rodzica (opiekuna prawnego) wniosku do Dyrektora Miejskiego Zespołu Obsługi Oświaty w Rypinie, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Do wniosku o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:
  - 1) aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,
  - 2) skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce wydane przez Starostę Rypińskiego,
  - 3) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki,
  - 4) oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów) w przypadku, gdy opiekunem jest inna osoba.
3. Wniosek o którym mowa w ust.1 należy złożyć do dnia 14 sierpnia każdego roku.
4. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust.2.

## § 5

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka stanowi:

- 1) W przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej – równowartość 2 biletów miesięcznych z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdu środkami transportu zbiorowego; w przypadku przejazdu pociągiem osobowym refundacją objęte będą bilety 2 klasy,
- 2) W przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji prywatnej – równowartość ceny 2 biletów miesięcznych (z uwzględnieniem ulg ustalonych przez przewoźnika),
- 3) W przypadku dowożenia ucznia samochodem osobowym przez rodzica (opiekuna prawnego) lub opiekuna wyznaczonego przez rodzica:
  - a) podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego stanowi koszt przejazdu jednego kilometra ustalony w sposób następujący: ilość zużytego paliwa do przejazdu samochodem wykorzystywanym do przewozu ucznia niepełnosprawnego na 100 km ustalona w umowie pomiędzy stronami pomnożona przez cenę paliwa za jeden litr (ustalona na podstawie średniej ceny detalicznej paliw w Polsce w dniu podpisywania umowy) podzielona przez 100,
  - b) za jeden przejazd uważa się drogą z miejsca zamieszkania ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka i z powrotem,
  - c) odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a przedszkolem, szkołą (placówką oświatową) jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca,
  - d) wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica (opiekuna prawnego) jest iloczynem podwojonej liczby kilometrów z miejsca zamieszkania ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka oraz kosztu przejazdu za jeden kilometr ustalonego w sposób opisany w ust. 1 i liczby przejazdów w miesiącu,
- 4) W przypadkach szczególnych potrzeb uczniów wynikających z orzeczeń o ich niepełnosprawności wymagających specyficznych form

opieki i przewozu stosowane będą indywidualne rozstrzygnięcia w kwestii zwrotu kosztów dowozu.

#### § 6

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Miejskiego Zespołu Obsługi Oświaty w Rypinie.

#### § 7

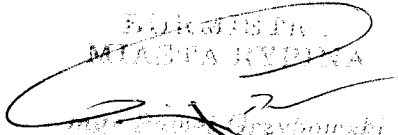
Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

#### § 8

Umowy zawarte przed dniem wejścia w życie zarządzenia obowiązują w ustalonym okresie.

#### § 9

Traci moc zarządzenie Nr 131/09 Burmistrza Miasta Rypina z dnia 28 października 2009 roku w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców lub opiekunów z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców lub opiekunów.

Burmistrz Miasta Rypina  
Marta Kozłowska  
  
Marta Kozłowska

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon

## **W N I O S E K**

**o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców (opiekunów prawnych) lub opiekunów wyznaczonych przez rodziców**

**Występuję z wnioskiem o\* :**

- a) zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna prywatnym samochodem osobowym,
- b) zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji publicznej,
- c) zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji prywatnej.

### **Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Nazwisko i imię ucznia niepełnosprawnego:

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia niepełnosprawnego:

.....

3. Adres zamieszkania ucznia niepełnosprawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....

4. Przedszkole/inna forma wychowania przedszkolnego/szkoła/ośrodek, w której uczeń realizuje obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązek szkolny lub obowiązek nauki (nazwa oraz dokładny adres):

.....

*[Stempel i podpis]*  
.....  
*[Podpis]*

5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania), telefon

.....

7. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka wynosi ..... km.

8. Dane dotyczące samochodu, którym uczeń będzie przewożony do placówki oświatowej:

a) marka samochodu: .....

b) numer rejestracyjny samochodu: .....

c) pojemność skokowa silnika: .....

d) norma zużycia paliwa na 100 km .....

**7. Dokumenty dołączone do wniosku\*\* :**

1) aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,

2) skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce wydane przez Starostę Rypińskiego,

3) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki,

4) oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów), dotyczące wskazania osoby, która będzie sprawowała opiekę podczas przewozu ucznia.

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), że informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam ponadto, iż przyjąłem/ przyjąłem do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

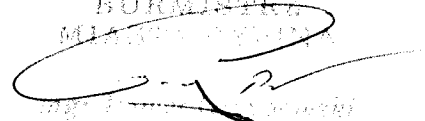
.....

Czytelny podpis wnioskodawcy

Rypin, dnia .....

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem X

BURMISTRZ  
MIASTA RYPIN  


**U M O W A Nr .....**

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

zawarta w dniu ..... w ..... pomiędzy:  
..... reprezentowanym przez  
....., zwaną/ym dalej Zleceniodawcą  
a  
Panią/nem .....  
rodzicem (opiekunem prawnym) ucznia .....,  
zamieszkałą/ym .....  
zwaną/ym dalej rodzicem (opiekunem prawnym).

Na podstawie art. 17 ust. 3a pkt 3 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) strony zawierają umowę następującej treści:

**§ 1**

Rodzic(opiekun prawny) oświadcza, że:

1. jest właścicielem samochodu osobowego marki .....  
o numerze rejestracyjnym ..... o pojemności skokowej silnika .....cm<sup>3</sup>,
2. będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia  
dziecka niepełnosprawnego .....zamieszkałego  
..... do przedszkola/szkoły/ośrodka na trasie  
..... (dom-placówka oświatowa-dom),  
biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu,
3. posiada ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

**§ 2**

1. Rodzic (opiekun prawny) ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
2. Obowiązkiem rodzica (opiekuna prawnego) jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
3. Miejski Zespół Obsługi Oświaty w Rypinie nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością rodzica (opiekuna prawnego).

**§ 3**

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a placówką wynosi ..... km.

#### § 4

Ilość zużytego paliwa do przejazdu samochodem wykorzystywanym do przewozu ucznia niepełnosprawnego na 100 km wynosi ..... **litrów**. Cena 1 litra paliwa wynosi .....**zł**. **Koszt przejazdu jednego kilometra** wynosi .....  
(ilość zużytego paliwa na 100 km x cena paliwa:100).

#### § 5

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica (opiekuna prawnego) samochodem jest obliczana w sposób następujący: iloczyn podwojonej liczby kilometrów z miejsca zamieszkania ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka oraz kosztu przejazdu za jeden kilometr ustalonego w § 4 umowy i liczby przejazdów w miesiącu.
2. Rodzic (opiekun prawny) składa w Miejskim Zespole Obsługi Oświaty w Rypinie rachunek, (wzór stanowi załącznik do umowy), za przejazdy ucznia niepełnosprawnego w miesiącach styczeń - listopad nie później niż do **10-go dnia miesiąca** następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, za miesiąc grudzień - do dnia **23 grudnia**.
3. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w §1 następuje nie później niż 14 dni od dnia złożenia rachunku, na rachunek bankowy rodzica (opiekuna prawnego).
4. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia lekcyjne, na rachunku potwierdza szkoła, do której dziecko uczęszcza. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej.

#### § 6

Umowę zawiera się na okres od ..... do .....  
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.

Podpis Rodzica

.....

Podpis Zleceniodawcy

.....

MURMIŃSKIE  
MIEJSKI ZESPÓŁ  
OŚWIATY  
RYPIN  
12-11-2014



Załącznik do umowy

..... dnia .....

.....  
(nazwisko i imię rodzica lub opiekuna)

.....  
(adres)

.....  
(imię i nazwisko dziecka niepełnosprawnego)

**R a c h u n e k rodzica/opiekuna prawnego  
o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna  
do przedszkola/szkoły/ośrodka prywatnym samochodem osobowym**

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia .....  
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

w okresie od ..... do ..... z miejsca zamieszkania,  
tj. z miejscowości..... do .....,  
(miejsce zamieszkania) (miejscowość, w której znajduje się przedszkole/szkoła/ośrodek)

w tym:

1. Liczba przejazdów samochodem w w/w okresie wynosiła .....  
Przejazdy odbywały się w dniach.....

2. Numer konta bankowego: .....

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna)

---

**Potwierdzenie przez przedszkole/szkołę/ośrodek**

W miesiącu ..... dziecko było obecne w przedszkolu/szkole/ośrodku  
w następujących dniach .....

.....  
(podpis i pieczęć przedszkola/szkoły/ośrodka)

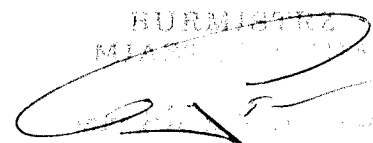
---

**R o z l i c z e n i e**

1.  $2 * \text{liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka} * \text{koszt przejazdu za jeden km} * \text{liczba przejazdów} = \dots\dots\dots \text{zł.}$

Zatwierdzam do wypłaty kwotę ..... zł  
(słownie złotych .....) )

.....  
(data i podpis Dyrektora MZOO)



**U M O W A Nr .....  
określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna  
do przedszkola/szkoły/ośrodka środkami komunikacji publicznej/prywatnej\***

zawarta w dniu ..... w ..... pomiędzy:  
..... reprezentowanym przez  
....., zwaną/ym dalej Zleceniodawcą  
a  
Panią/nem .....  
rodzicem (opiekunem prawnym) ucznia .....,  
zamieszkałą/ym .....  
zwaną/ym dalej Rodzicem (opiekunem prawnym).

Na podstawie art. 17 ust. 3a pkt 3 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) strony zawierają umowę następującej treści:

**§ 1**

Rodzic(opiekun prawny) oświadcza, że:

1. Dowóz do przedszkola/szkoły/ośrodka odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej/prywatnej\*.
2. Bilety dla dziecka i rodzica (opiekuna prawnego) zakupione zostaną przez rodzica (opiekuna prawnego) z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz. U. z 2012 r., poz. 1138 z późn. zm.).
3. Rodzic (opiekun prawny) jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do przedszkola/szkoły/ośrodka i w drugą stronę stosownych dokumentów poświadczających uprawnienia dziecka i rodzica (opiekuna prawnego) do korzystania z ulg.
4. Rodzic (opiekun prawny) ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

5. Miejski Zespół Obsługi Oświaty w Rypinie nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością rodzica (opiekuna prawnego).

## § 2

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i rodzica (opiekuna prawnego) środkami komunikacji publicznej stanowi równowartość cen przedstawionych 2 biletów miesięcznych/biletów jednorazowych z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz. U. z 2012 r., poz. 1138 z późn. zm.).
2. W przypadku, gdy rodzic (opiekun prawny) dołączy do rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica (opiekuna prawnego) bilety nie uwzględniające należnych ulg, o których mowa w ust. 1, zostanie mu zwrócona równowartość cen biletów uwzględniających ulgi.
3. Rodzic (opiekun prawny) dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

## § 3

Rodzic (opiekun prawny) składa w Miejskim Zespole Obsługi Oświaty w Rypinie rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego roczne przygotowanie przedszkolne, obowiązek szkolny lub obowiązek nauki oraz jego rodzica (opiekuna prawnego) środkami komunikacji publicznej, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do **10 dnia miesiąca następującego po miesiącu**, w którym realizowano dowóz ucznia, za miesiąc grudzień - do dnia **23 grudnia**, z dołączonymi biletami.

## § 4

Przekazanie przez Miejski Zespół Obsługi Oświaty w Rypinie na rachunek bankowy rodzica (opiekuna prawnego) (nr rachunku) .....  
środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka, nastąpi w terminie 14 dni od dnia złożenia rachunku.

§ 5

Umowę zawiera się na okres od ..... do .....

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

§ 6

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

§ 7

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Podpis Rodzica

.....

Podpis Zleceniodawcy

.....

\*niepotrzebne skreślić

BURMISTRZ  
MIASTO  
.....  
.....

....., dnia .....

.....  
(nazwisko i imię rodzica lub opiekuna)

.....  
(adres)

.....  
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

**R a c h u n e k rodzica/opiekuna prawnego  
o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna  
do przedszkola/szkoły ośrodka środkami komunikacji publicznej/prywatnej\***

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia .....  
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

w okresie od ..... do ..... z miejsca zamieszkania,  
tj. z miejscowości..... do .....,  
(miejsce zamieszkania) (miejscowość, w której znajduje się przedszkole/szkoła/ośrodek)

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosi: .....zł  
(kwota słownie: .....).

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi .....zł  
(kwota słownie: .....).

Numer konta bankowego: .....

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna)

---

**Potwierdzenie przez przedszkole/szkołę/ośrodek**

W miesiącu ..... dziecko było obecne w przedszkolu/szkole/ośrodku  
w następujących dniach .....

.....  
(podpis i pieczęć przedszkola/szkoły/ośrodka)

---

**R o z l i c z e n i e**

Wartość biletów miesięcznych wynosi: .....zł.

Wartość biletów jednorazowych wynosi: .....zł.

Zatwierdzam do wypłaty kwotę ..... zł  
(słownie złotych .....)

.....  
(data i podpis Dyrektora MZOO)

\*niepotrzebne skreślić

