Chełmek, …………….

………………………

(dane adresowe Rodzica)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem dowozu uczniów niepełnosprawnych, zamieszkałych na terenie Gminy Chełmek, do szkół i zobowiązuję się do jego stosowania.

 ….............................................

 (data i podpis rodzica)