Załącznik nr 10.1 do umowy …………………

**Zamawiający: Wykonawca:**

**………………………………. ………………………………….**

**Dowóz uczniów z terenu Gminy Herby do szkół w roku szkolnym 2019/2020**

**CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA:**

**„Dowóz uczniów do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Lisowie ul. Szkolna 2 w roku szkolnym 2019/2020”.**

**Trasa 1 : Lisów- Mochała– Hadra- Kierzki- Hadra- Chwostek- Lisów 07:30**

Miesięczne zestawienie przewozu uczniów Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Lisowie, z miejsca zamieszkania do szkoły i ze szkoły do miejsca zamieszkania za miesiąc ……………….. 2019/2020 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Data** | **Podpis opiekuna** | **Podpis kierowcy** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
|  24 |  |  |  |  |
|  | Razem ilość dni |  |

 ………………………………..

 *(podpis Dyrektora ZSP)*