………………………………………………………………. Staroźreby, dnia …………………………………………… (Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………………………….

 (Adres zamieszkania)

Nr tel. …………………………………………………….

 **Urząd Gminy**

 **w Staroźrebach**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

1.Oświadczam, że jestem właścicielem/ką samochodu osobowego marki, model, rok produkcji:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

o numerze rejestracyjnym …………………………………………….., o pojemności silnika …………………………………

nr dowodu rejestracyjnego …………………………………………………………………………………………………………………

rodzaj używanego paliwa w w/w samochodzie osobowym ………………………………………………………………..

średnie zużycie paliwa na 100 km dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu wynosi

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Będę wykorzystywał/ła własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego

………………………………………………………………… zam. ………………………………………………………………………………..

 (nazwisko i imię dziecka)

na trasie …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**biorąc za dziecko całkowitą odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu.**

3. Posiadam ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka do szkoły/innej placówki oświatowej.

……………………………………………………………… ………………………………………………………………

 (podpis osoby przyjmującej oświadczenie) (podpis osoby składającej oświadczenie)

Staroźreby, dnia ………………………………………………..

W załączeniu:

Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.