



Karczew, dn.....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy\*)

**Burmistrz Karczewa**  
**ul. Warszawska 28**  
**05-480 Karczew**

### OŚWIADCZENIE

#### w sprawie zwrotu kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego

Oświadczam że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego i w

miesiącu..... dowoziłem/am .....

(imię i nazwisko dziecka)

zgodnie z zawartą umową do .....

(nazwa placówki oświatowej)

przez .....

(ilość dni)

Jednocześnie proszę o zwrot kosztów w formie czeku/ na rachunek bankowy nr:

.....  
(podpis)

W załączeniu:  
- zaświadczenie z placówki

\* dobrowolnie