Załącznik do Umowy Nr EKZ.4464. .2024

z dnia 2024 r.

**Rozliczenie dowozu za miesiąc……………………………………………**

**Marka pojazdu - ………… …….**

**Nr rejestracyjny…………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Podpis kierowcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Poświadczenie dyrektora szkoły/ośrodka do którego uczęszczają uczniowie:**

Imię i nazwisko ucznia liczba dni obecności w szkole/ośrodku

1………………………………………….. ……………………………………………

2…………………………………………. ……………………………………………

3………………………………………….. …………………………………………….

4………………………………………….. …………………………………………….

……………………………………… ………………………………………… (miejscowość, data) ( podpis i pieczęć dyrektora )