Załącznik Nr 2

……………………………………………….………… Sarnówek Duży, 30.11.2020 r.

(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

………………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

…………………………………………………………………

 **Dyrektor**

**Zespołu Szkół Publicznych**

**w Sarnówku**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany, oświadczam, że droga mojego dziecka z domu do szkoły przekracza 3 km / 4 km**\***.

Syn/córka …………………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię, nazwisko, klasa do której uczęszczadziecko)

będzie korzystało w roku szkolnym 2020/2021 z bezpłatnego transportu doszkoły.

 ……………………………………………………………………….

 (czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

**\***- właściwe podkreślić.

Dla uczniów klas I-IV odległość pow. 3 km, dla uczniów klas V-VIII odległość pow. 4 km.