**załącznik nr 3** do Regulaminu dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu  
 uczniów niepełnosprawnych z Gminy Jelcz-Laskowice do szkół (placówek)

**ROZLICZENIE**

**Kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (prawnych opiekunów) środkami komunikacji publicznej)**

Na podstawie umowy z dnia …………………. przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (opiekunów prawnych) ucznia niepełnosprawnego środkami komunikacji publicznej.

……………………………………………………………………………………………………………………….

( imię i nazwisko ucznia)

Zamieszkałej/go w ………………………………………………………………………………………….

( miejsce zamieszkania)

Do szkoły (placówki) …………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( nazwa i adres szkoły (placówki )

Za miesiąc ……………………………………

1. należność wynikająca z zakupu biletu miesięcznego dla ucznia niepełnosprawnego oraz rodzica/opiekuna wynosi ………….zł. ( w załączeniu bilet miesięczny ).
2. należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych dla ucznia niepełnosprawnego oraz rodzica/opiekuna wynosi ………….zł. ( w załączeniu bilety ).

**…………………………………….. ………………………………………..**

(miejscowość, data) (podpis składającego rozliczenie)