Załącznik nr 2 do umowy nr ………….. z dn.…………….

Siechnice, dn. …………………………r.

Dane Opiekuna

Gmina Siechnice

ul. Jana Pawła II 12

55-011 Siechnice

**RACHUNEK do umowy Nr** ………………. **z dnia** ……..……….. r.

Oświadczam, że w miesiącu ………………………. 20…… r.

zapewniłam-em swojemu dziecku **……………………………………….** przewóz do placówki oświatowej

**…………………………….…………………………………**(ul. ……………….……………………………………..)
zgodnie ze wskazaną w zaświadczeniu frekwencją, na trasie (zgodnie z umową)

**Rozliczenie**

…………………………………………. x …………………. = …………………………..
jednorazowy koszt przewozu obliczony wg wzoru liczba dni obecności do zapłaty jako zwrot dowozu

 (słownie: ……………………..……………..…….…………..……………..……………… zł)

Proszę o dokonanie wpłaty przelewem na rachunek bankowy:

**……………………………………………………………………………..**

 …..……………………………………

 (Podpis rodzica/opiekuna prawnego)