

**Harmonogram dowozu .....w roku szkolnym 2024/2025,**  
**(imię i nazwisko dowożonego ucznia)**

**obowiązujący od .....**

Imię i nazwisko kierowcy:.....

Imię i nazwisko opiekuna:.....

Nr rejestracyjny samochodu, którym dowożone jest dziecko/uczeń:.....

Dzień tygodnia	Godzina odbioru ucznia z domu	Godzina dojazdu ucznia do ośrodka	Godzina rozpoczęcia zajęć w ośrodku	Godzina zakończenia zajęć w ośrodku	Godzina odbioru ucznia z ośrodka	Godzina dowozu ucznia do domu
Poniedziałek						
Wtorek						
Środa						
Czwartek						
Piątek						

**Akceptuję powyższy plan dowozu**

.....  
(data i czytelny podpis  
rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(data i podpis Wykonawcy)