Załącznik nr 1

Oświadczenie

Ja niże j podpisany(a) oświadczam, że w dniu ................................................ zapoznałem (am) się
z treścią Regulaminu sprawowania opieki nad uczniami w czasie dowozu do szkół i odwozu ze szkół na terenie gminy Solina i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Nazwisko i imię opiekuna

........................................................................................................................

data, podpis opiekuna: .............................................................