Załącznik nr 2

do Regulaminu dowozu dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami

posiadającymi orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

zamieszkałych na terenie Gminy Barwice

do placówek oświatowych

Barwice, dn. …………………..

**Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem dowozu dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami posiadającymi orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zamieszkałych na terenie Gminy Barwice do placówek oświatowych**

Ja, niżej podpisana/ny ............................................................................................................

 (imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulamin dowozu dzieci i młodzieży
z niepełnosprawnościami posiadającymi orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zamieszkałych na terenie Gminy Barwice do placówek oświatowych

*..................................................................*

 (podpis)