

Zapolice, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

**Rachunek**  
**dotyczący rozliczenia kosztów przejazdu samochodem prywatnym lub środkami komunikacji publicznej ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna do .....**

.....  
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

w miesiącu .....  
z miejscowości .....  
do .....  
był dowożony przeze mnie samochodem prywatnym / środkami komunikacji publicznej przez ..... dni.

.....  
(data i czytelny podpis)

**Rozliczenie kosztów:**

1) W przypadku dowozu środkami komunikacji publicznej, zgodnie z załączonymi rachunkami, kwota do zwrotu wynosi: ..... zł (słownie: .....).

2) W przypadku dowozu samochodem prywatnym:

Odległość na trasie dom-trasa-dom ..... km x stawka za 1 km przebiegu ..... zł x liczba dni obecności - ..... w .....  
= ..... zł (słownie: .....).

.....  
(data i czytelny podpis)