

## **SZKOŁA PODSTAWOWA IM.KS.JANA TWARDOWSKIEGO W OLSZOWICACH**

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
numer kontaktowy

### **KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ**

Zgłaszam mojego syna/moją córkę.....uczennicę/ucznia szkoły Podstawowej im.ks.Jana Twardowskiego w Olszowicach do korzystania w roku szkolnym 2023/2024 z dowozu busem szkolnym do szkoły oraz odwozu busem szkolnym ze szkoły. Przystanek z którego będzie zabierane moje dziecko to :

- 1) ul. Graniczna obok p. Salawa w Olszowicach,
- 2) ul. Floriana obok kapliczki w Olszowicach,
- 3) tzw. „Krzyżówka” obok. p. Swierczyńskiej w Olszowicach
- 4) Szkoła Podstawowa w Olszowicach,
- 5) ul. Do Dworu w Olszowicach,
- 6) ul. Dębowa w Olszowicach,
- 7) Szkoła Podstawowa w Olszowicach.
- 8) ul. Na Wspólnej w Olszowicach

\* proszę zaznaczyć wybrany przystanek

Dni w których moje dziecko będzie korzystało z dowozu busem szkolnym rano:

<b>PONIEDZIAŁEK</b>	<b>WTOREK</b>	<b>ŚRODA</b>	<b>CZWARTEK</b>	<b>PIĄTEK</b>	
---------------------	---------------	--------------	-----------------	---------------	--

Dni w których moje dziecko będzie korzystało z odwozu busem szkolnym popołudniu:

<b>PONIEDZIAŁEK</b>	<b>WTOREK</b>	<b>ŚRODA</b>	<b>CZWARTEK</b>	<b>PIĄTEK</b>	
---------------------	---------------	--------------	-----------------	---------------	--

\*proszę zaznaczyć wybrane dni

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego