

Lista przewozów dziecka/ucznia ..... w miesiącu ..... / rok .....  
 pojazdem rodzica/opiekuna/innego podmiotu

Dzień m-ca	Koszt przewozu		Wartość przewozu zł /1 dzień	Uwagi
	Do placówki oświatowej / Z placówki oświatowej			
1.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
2.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
3.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
4.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
5.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
6.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
7.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
8.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
9.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
10.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
11.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
12.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
13.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
14.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
15.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
16.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
17.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
18.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
19.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
20.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
21.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
22.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
23.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
24.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			
25.	Na zajęcia:			
	Po zajęciach:			

26.	Na zajęcia:		
	Po zajęciach:		
27.	Na zajęcia:		
	Po zajęciach:		
28.	Na zajęcia:		
	Po zajęciach:		
29.	Na zajęcia:		
	Po zajęciach:		
30.	Na zajęcia:		
	Po zajęciach:		
31.	Na zajęcia:		
	Po zajęciach:		
Razem koszt przewozów w miesiącu			

Podpis rodzica/opiekuna: .....

Data i potwierdzenie pobytu dziecka przez placówkę: .....

.....  
Sprawdził pod względem merytorycznym

.....  
Zatwierdził do wypłaty