



**SPOŁECZNA SZKOŁA PODSTAWOWA
IM. LADY SUE RYDER**

Deklaracja rodziców dotycząca transportu dzieci.

Imię i nazwisko ucznia klasa
(w przypadku rodzeństwa uzupełniamy każdemu dziecku z osobna)

(podane godziny są orientacyjne i zależą od natężenia ruchu)

1. Do szkoły:

Trasa przebiega przez ulicę Słoneczną od strony ulicy Zabierzowskiej :

- skrzyżowanie ul. Słonecznej z ul. Wroniarka -7:05
- skrzyżowanie ul. Słoneczna z ul. Powiśle - 7:10
- skrzyżowanie ul. Słoneczna z ul. Prosta - 7:15 – dojeżdża do zajezdni pod MCDiS
- MCDiS o godz. 7:20 przejazd pod szkołę SSP na 7:30.

TAK NIE

Drugi przejazd autobusu: spod MCDiS o 7:40 autobus zabiera uczniów prosto pod szkołę.

TAK NIE

2. Powrót ze szkoły:

Odjazd spod szkoły o godz. 15:00

Trasa przebiega przez ulicę Słoneczną od strony ulicy Zabierzowskiej :

- skrzyżowanie ul. Słonecznej z ul. Wroniarka -15:05
- skrzyżowanie ul. Słoneczna z ul. Powiśle - 15:10
- skrzyżowanie ul. Słoneczna z ul. Prosta - 15:15 – dojeżdża do zajezdni pod MCDiS – 15.20

TAK NIE

Odjazd spod szkoły o godz. 16:00 w kierunku MCDiS

TAK NIE

Rodzice biorą pełną odpowiedzialność za dziecko do momentu wejścia do autobusu szkolnego i po opuszczeniu autobusu na przystanku w czasie powrotu.

**Rodzice dzieci poniżej 10 roku życia korzystających z transportu szkolnego,
zobowiązani są do uzupełnienia deklaracji o możliwości samodzielnego powrotu ze szkoły.**

.....

Podpis matki/opiekuna prawnego

.....

Podpis ojca/ opiekuna prawnego

Miejscowość, data



**SPOŁECZNA SZKOŁA PODSTAWOWA
IM. LADY SUE RYDER**

Deklaracja dotycząca samodzielnego powrotu ze szkoły dziecka poniżej 10 roku życia

Deklaruję możliwość samodzielnego opuszczenia szkoły przez moje dziecko

Imię i nazwisko klasa

po zakończonych zajęciach. Jednocześnie biorę pełną odpowiedzialność za dziecko
w czasie powrotu ze szkoły do domu.

.....

Podpis matki/opiekuna prawnego

.....

Podpis ojca/ opiekuna prawnego

Miejscowość, data



**SPOŁECZNA SZKOŁA PODSTAWOWA
IM. LADY SUE RYDER**

Deklaracja dotycząca samodzielnego powrotu ze szkoły dziecka poniżej 10 roku życia

Deklaruję możliwość samodzielnego opuszczenia szkoły przez moje dziecko

Imię i nazwisko klasa

po zakończonych zajęciach. Jednocześnie biorę pełną odpowiedzialność za dziecko
w czasie powrotu ze szkoły do domu.

.....

Podpis matki/opiekuna prawnego

.....

Podpis ojca/ opiekuna prawnego

Miejscowość, data