

# OŚWIADCZENIE TRANSPORTOWE NA ROK SZKOLNY 2017/18

## OŚWIADCZENIE DOTYCZY DZIECKA

(imię i nazwisko dziecka, grupa/klasa)

---

## DATA ROZPOCZĘCIA OBOWIĄZYWANIA OŚWIADCZENIA

---

### DOSTĘPNE LINIE AUTOBUSOWE\*

Nr linii	Nazwa linii	Przystanki rano	Przystanki - powrót
1	LEWOBRZEŻE	1) <b>Kołataja</b> Niebuszewo /ul. Staszica przed Rondem Giedroycia/ 2) <b>Plac Rodła</b> /LOT/ 3) <b>Plac Zwycięstwa</b> /Medicus/ 4) <b>Bolesława Śmiałego</b> - ul.Krzywoustego przy Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy 5) <b>Bohaterów Warszawy</b> - al. Bohaterów Warszawy przed ul.Jagiellońską 6) <b>Wawrzyniaka</b> /al. Bohaterów Warszawy przy ul. Mickiewicza/ 7) <b>Karłowicza 11</b> /ul. Mickiewicza przy Uniwersytecie/ 8) <b>Brzozowskiego</b> /ul.Mickiewicza przy ul.Brzozowskiego/ 9) <b>Berlinga</b> /ul. Grota Roweckiego przyst.ZDTiM Linii 53 10) <b>Roweckiego</b> / przyst. ZDiTM linii 53 11) <b>Kmieca</b> /Derdowskiego ZDTiM Kmieca/ 12) <b>Jagodowa</b> /ul. Okulickiego przy Jagodowej/ <b>PRZYLEP SZKOŁA /PARKING PRZED SZKOŁĄ</b>	<b>PRZYLEP SZKOŁA /PARKING PRZED SZKOŁĄ/</b> 1) <b>Jagodowa</b> /ul. Okulickiego przy ul. Jagodowej/ 2) <b>Kmieca</b> / Derdowskiego ZDTiM Kmieca/ 3) <b>Kleeberga</b> /ul.Łukasieńskiego przy ul.Kleeberga/ 4) <b>Brzozowskiego</b> /ul.Mickiewicza przy ul.Brzozowskiego 5) <b>Karłowicza14</b> /ul Mickiewicza przy Uniwersytecie 6) <b>Wawrzyniaka</b> /ul.Boh.W-wy przy ul. Wawrzyniaka 7) <b>Bohaterów Warszawy</b> / przed ul.Jagiellońską 8) <b>Turzyn</b> /Boh.Warszawy przed ul.Krzywoustego 9) <b>Plac Zwycięstwa</b> /przy Stacji Paliw Orlen/ 10) <b>Plac Rodła</b> /al. Wyzwolenia przed pl. Rodła/ 11) <b>Kołataja</b> Niebuszewo /ul.Staszica przed Rondem Giedroycia/

\* Szczegółowe informacje o transporcie tj. rozkład jazdy autobusów i regulamin dostępne są na stronie internetowej [www.fale.edu.pl](http://www.fale.edu.pl) oraz [www.nawigator.edu.pl](http://www.nawigator.edu.pl)

### WYBÓR LINII, I PRZYSTANKÓW W KOLEJNYCH DNIACH TYGODNIA

DZIEŃ TYGODNIA	PRZYSTANEK RANO (numer przystanku)	PRZYSTANEK POWRÓT (numer przystanku)
poniedziałek		
wtorek		
środa		
czwartek		
piątek		

### OSOBY UPRAWNIONE DO ODBIORU DZIECKA NA WSKAZANYCH PRZYSTANKACH

IMIĘ I NAZWISKO	Kim wskazana osoba jest dla dziecka	Telefon kontaktowy

Oświadczam, że zapoznałam się/ zapoznałem się z obowiązującym regulaminem transportu dostępnego na stronie internetowej [www.fale.edu.pl](http://www.fale.edu.pl) oraz [www.nawigator.edu.pl](http://www.nawigator.edu.pl)

\_\_\_\_\_  
Podpis Rodzica / Opiekuna

\_\_\_\_\_  
Podpis Rodzica / Opiekuna

\_\_\_\_\_  
Data wypełnienia