

**EWIDENCJA PRZEWOZU DZIECI DO PLACÓWKI OŚWIATOWEJ/MIEJSCA ZAMIESZKANIA
NA TRASIE Tychy – Katowice / Katowice – Tychy**

pojazd marki nr rejestracyjny rok produkcji

kierowcaopiekun

| Data | Nazwa placówki oświatowej | Liczba dzieci dowiezionych do placówki oświatowej | Potwierdzenie placówki oświatowej - Podpis | Liczba dzieci odebranych z placówki oświatowej | Potwierdzenie placówki oświatowej - Podpis |
|------|---------------------------|---|--|--|--|
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |

| | | | | | |
|--|---------------|--|--|--|--|
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |
| | ZSP | | | | |
| | Kraina Marzeń | | | | |

Łączna liczba dni, w których została wykonana usługa wynosi

Pieczętka placówki oświatowej ZSP

Pieczętka placówki oświatowej Kraina Marzeń

Podpis wykonawcy

*Oznaczenia

ZSP - Zespół Szkolno-Przedszkolny dla Dzieci Niestyszących i Słabo Słyszących w Katowicach ul. Grażyńskiego 17 40-126 Katowice

Kraina Marzeń - Terapeutyczny Punkt Przedszkolny „Kraina Marzeń” 40-749 Katowice – Murcki ul. Piernikarczyka 12