**Załącznik nr 6 do zarządzenia Nr 782/2022/P**

**PREZYDENTA MIASTA POZNANIA**

**z dnia 26.10.2022 r.**

…………………………………

(pieczątka placówki)

………………………………………

(miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIA DO PRZEDSZKOLA, SZKOŁY LUB OŚRODKA REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO W CELU PODPISANIA UMOWY INDYWIDUALNEJ NA ZWROT KOSZTÓW DOWOZU**

Zaświadczam, że ………………………………………………………………………………  
 (imię i nazwisko ucznia / wychowanka)

uczęszcza w roku szkolnym 20……. / 20……. do przedszkola / szkoły / ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego[[1]](#footnote-1): ………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
(nazwa i adres placówki)

……………………………….. ……………………………………………………..  
 (miejscowość, data) (pieczątka i podpis osoby  
 wystawiającej zaświadczenie)

1. Właściwe zakreślić. [↑](#footnote-ref-1)