

SZCZEGÓŁOWY OPIS TRASY – IMIENNY WYKAZ DZIECI

Trasa nr *(uzupełnić numer trasy)*

Dowozenie do *(nazwa jednostki, adres, numer telefonu)*

Godziny rozpoczęcia i zakończenia zajęć:

L.p.	Nazwisko i imię	Adres zamieszkania	Dzielnica	Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych	Informacje dot. dzieci na wózkach/inne wymagania w zakresie przewozu dziecka	Jednostka oświatowa *
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

*dot. tras dowożenia uczniów do większej ilości jednostek oświatowych