Załącznik do umowy na usługi transportowe na rok 2024/2025:

przewóz młodzieży szkolnej na zajęcia lekcyjne i zajęcia sportowe lub kulturalne .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Karta przewozu**  z dnia....................................... | Pieczęć Przewoźnika | Autobus  Nr rej.................................................  Rok produkcji……………………...  Marka i typ.......................................  Ilość miejsc siedzących…………… |
| Nazwisko i imię kierowcy  ............................................... | Data przejazdu........................Dzień tygodnia................................. | |
| Czas pracy:  Rozpoczęcie pracy godz.:.................Zakończenie pracy godz............................. | |
| Nr umowy na podstawie której dokonywany jest przewóz:  Nr ...........................................  Z dnia...................................... | Trasa:  Przywozy: km  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  Odwozy: km  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  ....................................................................................... ...........  **RAZEM km**  **.............** | |
|  |
| Imię i nazwisko opiekuna dzieci podczas przewozu:  ................................................  ................................................. |
| Czytelny podpis opiekuna dzieci:.........................................................................................................  Czytelny podpis osoby wyznaczonej przez Zamawiającego:.............................................................. | | |
| Pojazd samochodowy sprawny do wyjazdu **Tak / Nie**\* (\*zaznaczyć właściwe)  Czytelny podpis kierowcy: ............................................................................................ | | |
| Zleca wyjazd : Stwierdza przyjazd :  ..................................................... ...................................................  *(jeśli dotyczy) (jeśli dotyczy)* | | |