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 | AutobusNr 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)* |