



AUTOBUS SZKOLNY - OŚWIADCZENIE

NAZWISKO I IMIONA RODZICÓW

ROK SZKOLNY

DATA ROZPOCZĘCIA KORZYSTANIA Z
AUTOBUSU

2024-2025

LINIE AUTOBUSOWE:*

L.P.	NAZWA LINII	PRZYSTANKI
1	NIEBIESKA	Pl. Narutowicza - DS. Rivera (M. Politechnika <i>powrót</i>) Os. Jantar -Kwatery głównej,-PKP Wawer-Świecka (po południu)PKP Anin- ŻAGLE Międzyzlesie - STRUMIENIE Józefów
2	ZIELONA	Ks. Mazowieckich - Południowa - Klarysew - Os.Patio - Powsinek- ŻAGLE Międzyzlesie - STRUMIENIE Józefów

* Rozkład jazdy na rok szkolny 2024/2025 może ulec zmianie w stosunku rozkładu jazdy przedstawionego powyżej, który obowiązuje w aktualnym roku szkolnym 2023/2024. Szczegółowe informacje o transporcie w aktualnym roku szkolnym tj. rozkład jazdy autobusów i regulamin dostępne są na stronie internetowej www.sternik.edu.pl.

WYBÓR LINII

L.P.	IMIĘ DZIECKA	GRUPA/ KLASA od 04.09.2023	NAZWA LINII	RANO / POWRÓT**	PRZYSTANEK RANO (przystanek na którym dziecko wsiada)	PRZYSTANEK POWRÓT (przystanek na którym dziecko wysiada)
1				<input type="checkbox"/> Rano <input type="checkbox"/> Powrót		
2				<input type="checkbox"/> Rano <input type="checkbox"/> Powrót		
3				<input type="checkbox"/> Rano <input type="checkbox"/> Powrót		
4				<input type="checkbox"/> Rano <input type="checkbox"/> Powrót		
5				<input type="checkbox"/> Rano <input type="checkbox"/> Powrót		
6				<input type="checkbox"/> Rano <input type="checkbox"/> Powrót		

** Proszę wybrać właściwe. Dziecko może korzystać z przejazdów również tylko w jedną stronę.

OSOBY UPRAWNIONE DO ODBIORU DZIECKA / DZIECI NA WSKAZANYCH PRZYSTANKACH

IMIĘ	NAZWISKO	KIM WSKAZANA OSOBA JEST DLA DZIECKA	TELEFON KONTAKTOWY

- Zgoda na samodzielny powrót dziecka / dzieci do domu.
 Zgoda na samodzielne przebywanie dziecka / dzieci na przystanku.

Niniejszym akceptuję regulamin korzystania z autobusu szkolnego na rok szkolny 2023/2024

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zarówno rodziców, jak i dzieci wskazanych powyżej, przez Stowarzyszenie Wspierania Edukacji i Rodziny "STERNIK" z siedzibą w Warszawie (04-703), ul. Pozaryskiego 28 i placówki oświatowe przez nie prowadzone, dla celów związanych z organizacją transportu. Oświadczam, że dane osób upoważnionych do odbioru podaję za ich zgodą w tym samym celu. Przyjmuję do wiadomości, że podane dane mogą być przekazywane do firm transportowych celem wykonania usługi transportowej. Nadto oświadczam, że dane udostępniam dobrowolnie oraz, że wiem o prawie dostępu do treści podanych przeze mnie danych osobowych oraz ich poprawianiu w przypadku, gdy są one niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Podpis Rodzica / Opiekuna

Podpis Rodzica / Opiekuna

Data wypełnienia