*Wzór sprawozdania miesięcznego*

………………………………………….

 *(Nazwa i adres firmy)*

……………….……………………….

*(miejscowość, data)*

**Sprawozdanie z realizacji usługi dowozu uczniów niepełnosprawnych do szkół**

Za okres od ………………….. do …………………….

Oświadczam, że w miesiącu ……………………….… 201….. r. realizowano dowóz niżej wymienionych uczniów:

* do ………………………………………………………………………………………..:

(nazwa i adres placówki szkolno-wychowawczej)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko ucznia | Adres zamieszkania | Liczba dni obecności ucznia w szkole w danym miesiącu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ………………………………

 Podpis i pieczęć dyrektora szkoły

Uwagi dotyczące odstępstw od zatwierdzonej trasy:

………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………....

 ………………………………

 Podpis i pieczęć Wykonawcy