

..... ,
 miejscowość data

Tabela Obecności
 Dzieci / Uczniów niepełnosprawnych
 dowożonych z terenu Miasta i Gminy Ostrzeszów

do

w miesiącu 20 r.

Ilość dni przewozowych w miesiącu wg planu nauczania:

lp.	Imię i Nazwisko dziecka/ucznia	Ilość dni obecnych	Uwagi: znany powód absencji – np. choroba, turnus rehabilitacyjny...

.....
 pieczętka i podpis
 właściciela firmy przewozowej

.....
 pieczętka dyrektora placówki oświatowej i podpis