

Wykaz uczniów objętych dowożeniem w roku szkolnym 2019/2020

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Klasa	Adres zamieszkania
Podstolice			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
Opatówko			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

.....
(data i podpis osoby sporządzającej wykaz)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły / przedszkola)