

.....
imię i nazwisko dziecka, klasa

Prosimy aby wpisać godzinę odjazdu dziecka ze szkoły w
poszczególnych dniach.

Kursy autobusów spod SP w Umiastowie: **12:55 (w stronę Jawczyc),
13.55 (w stronę Jawczyc), 14.10 (w stronę Płochocina), 15.03 (w
stronę Jawczyc), 16.15 (w stronę Jawczyc)**

Lp.	Dzień tygodnia	Godz. odjazdu autobusu	Nazwa przystanku
1.	Poniedziałek		
2.	Wtorek		
3.	Środa		
4.	Czwartek		
5.	Piątek		

W związku z organizacją transportu i koniecznością zapewnienia określonej ilości miejsc w autobusie od roku szkolnego 2025/26 nie ma możliwości jednorazowych zmian kursów autobusem szkolnym.

.....
data

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna