

DECLARATIEFORMULIER EIGEN VERVOER

De ouder/voogd van de leerling :

Adres :

Postcode en woonplaats :

verzoekt op grond van de Verordening leerlingenvervoer van de gemeente Schouwen-Duiveland/Noord-Beveland/Goes/Tholen/Reimerswaal/Kapelle* in aanmerking te komen voor een vergoeding van de vervoerskosten ten behoeve van schoolbezoek.

*Doorhalen wat niet van toepassing is

Aantal gereden kilometers :

Periode : tot en met

De kosten ad €..... kunt u overmaken op bankrekeningnummer

ten name van

Ondergetekende verklaart hierbij tevens dat zijn/haar zoon/dochter de school op de hierna vermelde data heeft bezocht.

Datum :

Handtekening ouder/voogd,

De directeur van (naam school), verklaart hierbij dat bovengenoemde leerling de school op de hierna vermelde data bezocht heeft.

Handtekening directeur,

Bekostiging van de kosten van het eigen vervoer bedraagt € 0,19 per kilometer.

maand: jaar :

Dag *

<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	7	<input type="radio"/>	13	<input type="radio"/>	19	<input type="radio"/>	25	<input type="radio"/>	31
<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	8	<input type="radio"/>	14	<input type="radio"/>	20	<input type="radio"/>	26		
<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	9	<input type="radio"/>	15	<input type="radio"/>	21	<input type="radio"/>	27		
<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	10	<input type="radio"/>	16	<input type="radio"/>	22	<input type="radio"/>	28		
<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	11	<input type="radio"/>	17	<input type="radio"/>	23	<input type="radio"/>	29		
<input type="radio"/>	6	<input type="radio"/>	12	<input type="radio"/>	18	<input type="radio"/>	24	<input type="radio"/>	30		

* S.v.p. aankruisen welke dagen uw zoon/dochter daadwerkelijk de school bezocht heeft.

—
**WIJ ADVISEREN U EEN KOPIE VAN DIT FORMULIER VOOR
UW EIGEN ADMINISTRATIE TE BEWAREN**