

Rozkład jazdy autobusów na zajęcia nauki pływania							
.....							
(data)							
Lp.	Nazwa szkoły (miejsce odjazdu)	Godzina odjazdu	Liczba osób	Miejsce przyjazdu	Godzina przyjazdu	Km	Podpis opiekuna grupy
1.							
2.							
3.							
...							
						Razem (..... km)	

Razem (max. km).....km

.....
Pieczęć i podpis przewoźnika

Łączna tygodniowa liczba kilometrów wynosi maksymalnie km