

Zielonki, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres i numer kontaktowy)

.....
(adres i numer kontaktowy)

WNIOSEK

o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej dla dziecka

- dziecko 5 letnie
 dziecko 6 letnie
 dziecko 7 letnie ub uczeń kl. I-VIII szkoły podstawowej

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej dla
mojego dziecka:.....
(imię i nazwisko dziecka)

data urodzenia córki/syna*....., zamieszkałego:
(adres zamieszkania)

uczęszczającego do: przedszkola, oddziału przedszkolnego, publicznej szkoły podstawowej*:

.....
(nazwa i adres przedszkola/szkoły)

w okresie od do

Jednocześnie oświadczam, że odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły*
wynosi.....km.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załącznik:

1. Zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do przedszkola lub szkoły.

* niepotrzebne skreślić