

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

Burmistrz Ozimka
Za pośrednictwem Dyrektora

.....
(nazwa szkoły/placówki)

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów biletu miesięcznego dla mojej/go* córki/syna*
..... urodzonej/urodzonego* w roku
....., ucznia klasy szkoły
numer legitymacji szkolnej na trasie z domu (przystanek, na którym
będzie wsiadał uczeń:)
do szkoły/przedszkola* (adres placówki:
.....) i z powrotem, od dnia w
roku szkolnym/.....

*-niepotrzebne skreślić