

Zbludowice, dnia.....

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ DOWOZU DZIECKA DO SZKOŁY

Proszę o objęcie mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

dowozem do szkoły w roku szkolnym 2024/2025. Oświadczam, że moje dziecko zamieszkuje w rejonie szkoły w odległości powyżej 3 km. Proszę o podanie przystanku położonego najbliższej miejsca zamieszkania, na którym dziecko będzie wsiadać/wysiadać.....

.....
(podpis rodzica)