

.....
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**Urząd Miasta i Gminy
w Grodzisku Maz.**

Wniosek

Proszę o wydanie bezpłatnego biletu miesięcznego na linię autobusową MZK nr*
dla mojego dziecka:

1.
(Imię i nazwisko) (nr legitymacji szkolnej) (klasa)

2.
(Imię i nazwisko) (nr legitymacji szkolnej) (klasa)

3.
(Imię i nazwisko) (nr legitymacji szkolnej) (klasa)

zamieszkałego
(adres)

dojeżdżającego do Szkoły Podstawowej nr 4 w Grodzisku Maz. ul. Zielony Rynek 2.
Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi km .
- 2) otrzymane bilety nie będą wykorzystywane do odliczenia od dochodów podatkowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

* proszę podać nr wszystkich linii, z których dziecko będzie korzystało podczas przejazdu między szkołą a miejscem zamieszkania.