

.....  
(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