…………….………., dnia ………..…. r.

…………………………………….…

/ imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego /

……………………………………

/ adres zamieszkania /

tel. kontaktowy: ………………………

**Wójt Gminy Chmielnik**

**36-016 Chmielnik 50**

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu dziecka do szkoły środkami komunikacji publicznej w roku szkolnym 2020/2021**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu dziecka ……………………………………………. środkami komunikacji publicznej do Szkoły Podstawowej …………………………………………. w okresie od …………… do …………………..

Oświadcza, że koszt przejazdu wynosi ……………………………….

Proszę o dokonanie zwrotu na konto bankowego nr: ………………………………………………………………………….

Załączniki:

 kserokopia dokumentu potwierdzającego wysokość kosztu przejazdu dziecka

……………………………………………….

/ czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego /