

Grabienice, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres wnioskodawcy

.....
Nr telefonu

**Wójt
Gminy Rzgów**

Proszę o przyznanie od 1 września 2020 r. ~~zwrotu kosztów dojazdu w cenie biletu miesięcznego lub~~ zorganizowanie dowozu dla córki / syna *

.....
który w roku szkolnym 2020 / 2021 będzie uczęszczać do klasy Szkoły
Podstawowej im. Jana Brzechwy w Grabienicach

Nadmieniam, że córka / syn * będzie dojeżdżać z
(miejscowość)
do Grabienic (szkoła).

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania mojego dziecka a szkołą wynosi km .

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

Opinia dyrektora szkoły

.....
pieczęć i podpis dyrektora szkoły