Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Numer telefonu

# Wniosek o zwrot kosztów dojazdu dziecka/ucznia do szkoły/przedszkola[[1]](#footnote-1)\*

zwrot za zakupiony bilet

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu dziecka   
(imię i nazwisko)   
do Szkoły Podstawowej w (miejscowość)   
klasa   
z miejsca zamieszkania   
w roku szkolnym .

Wartość zakupionego biletu

Numer konta:

podpis wnioskodawcy

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)