

Halinów,

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Do Dyrektora
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Halinowie

WNIOSEK O DOWOŻENIE

Zwracam się z prośbą o objęcie dowożeniem w roku szk. 20.../20...

mojego dziecka.....

ucznia/uczennicy klasy **Szkoły Podstawowej** w Halinowie,

zamieszkałego

.....

Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi km.

.....

Podpis rodzica/opiekuna