

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

.....
adres zamieszkania

Gościcino, dnia

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. mjr. H. Sucharskiego
ul. Wejherowska 22
84 – 241 Gościcino**

WNIOSEK

W związku z tym, że droga mojego dziecka/dzieci

.....
(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

ur. dnia

z domu do szkoły wynosi, wnoszę o wydanie bezpłatnego biletu
MZK dla w/w dziecka.

.....
imię nazwisko rodzica/prawnego opiekuna