

Dąbrowka, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko rodzica  
(opiekuna prawnego)

.....  
Adres

.....  
Telefon kontaktowy

**Dyrektor  
Publicznej Szkoły Podstawowej  
w Dąbrowce**

Zwracam się z prośbą o zakup biletu miesięcznego dla..... ucznia klasy  
.....na rok szkolny...../.....

Oświadczam, że odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi.....

Przystanek z którego dziecko będzie wsiadać.....

.....  
Podpis rodzica  
(opiekuna prawnego)