



Zbąszynek, dnia

Wniosek o dofinansowanie kosztów dojazdu do szkoły

Uprzejmie proszę o dofinansowanie kosztów dojazdu mojego dziecka do szkoły w ramach programu „Wyrównania Szans Edukacyjnych dla młodzieży uczęszczającej do szkół ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zbąszynek”

Dane ucznia:

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Numer legitymacji szkolnej:.....

Cena biletu:.....

Nr konta:

Właściciel konta:

Do wniosku załączam bilet miesięczny na trasie:

.....

.....

Podpis Rodzica