Koronowo, …………………………………..

……………………………………..…………………………………..
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………..…………………………………..
(adres zamieszkania)

……………………………………..…………………………………..

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Jana Pawła II w Koronowie
ul. Dworcowa 48
86-010 Koronowo**

Zwracam się z prośbą o możliwość dojazdu autobusem szkolnym mojemu dziecku ……………………………………………………. uczniowi/uczennicy klasy ………………

Z miejscowości …………………………………………………………………………………………………..

Mimo nie przysługującej refundacji biletu w roku szkolnym 20\_\_\_/20\_\_\_.

Koszty biletów miesięcznych pokrywać będę we własnym zakresie .

 Z poważaniem