

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
(PESEL)

.....
(nr tel.)

WNIOSEK O ZAKUP BILETU MIESIĘCZNEGO DLA UCZNIĄ/DZIECKA* UCZĘSZCZAJACEGO DO SZKOŁY

Wnioskuje o:

- Zakup biletu miesięcznego dziecku/uczniowi* do najbliższego oddziału przedszkolnego/szkoły*,
w której obwodzie uczeń mieszka
- Zakup biletu miesięcznego opiekunowi dziecka/ucznia*, które nie ukończyło 7 roku życia

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data i miejsce urodzenia dziecka:
3. Adres zamieszkania dziecka:
4. Adres szkoły/oddziału przedszkolnego*, do której będzie uczęszczać:
5. Okres dowożenia do ww. jednostki:
od do
6. Oświadczam, że odległość z miejsca zamieszkania dziecka do szkoły/oddziału przedszkolnego*
wynosi powyżej**

3 km

4 km

7. Proszę o zakup biletu miesięcznego na następującej trasie:

Oświadczenia wnioskodawcy:

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1 i §6 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić

** właściwe zakreślić