Wniosek o zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły

Gorzów Wlkp. …………….….

Nazwisko i imię rodzica

Adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 4 Gorzowie Wlkp.

ul. Kobylogórska 110

Proszę o zwrot kosztów za dojazd do szkoły w roku szkolnym ……………...........................

mojego syna/córki ………………………………….. ucznia kl. ……….….. zamieszkałego w Gorzowie Wlkp., ul……………..………………………

Odległość z domu do szkoły wynosi ……………………….……………..

Zwrot kosztów proszę przekazać na konto:

Imię i nazwisko posiadacza rachunku: ……………………………..

Adres: …………………………………………………………..…..

Nr konta: ……………………………………………………………

Podpis rodzica

***Komu przysługuje zwrot?***

* uczniom, którzy zamieszkują w obwodzie naszej szkoły i dojeżdżają do niej środkami komunikacji publicznej

w tym:

* uczniom klas I - IV oraz oddziałów przedszkolnych, jeżeli droga (piesza) z domu do szkoły przekracza 3 km;
* uczniom klas V - VIII,

jeżeli droga (piesza) z domu do szkoły przekracza 4 km.