………………………………………………….……

(imię i nazwisko rodzica prawnego opiekuna dziecka)

…………………………………………………….….

(adres zamieszkania)

Proszę o objęcie dowozem do i ze szkoły mojego dziecka ………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

ucznia klasy ……………………..…. Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Garbowie, w roku szkolnym 2024/2025.

Droga dziecka z domu do szkoły wynosi ……………km

………………………dnia ………………..2024r …………...…………….

 (podpis rodzica prawnego opiekuna)

………………………………………………….……

(imię i nazwisko rodzica prawnego opiekuna dziecka)

…………………………………………………….….

(adres zamieszkania)

Proszę o objęcie dowozem do i ze szkoły mojego dziecka ………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia klasy ………………………... Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Garbowie, w roku szkolnym 2024/2025.

Droga dziecka z domu do szkoły wynosi ……………km

………………………dnia ………………..2024r …………...…………….

 (podpis rodzica prawnego opiekuna)