

| | | |
|---|--|---------------|
| Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Starych Babicach | WNIOSEK W SPRAWIE DOJAZDU DO SZKOŁY Z 54 | Data |
|---|--|---------------|

.....
(imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna))

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(miejsce zameldowania)

.....
(numer telefonu do kontaktu)

**Do
Dyrektora Szkoły Podstawowej
im. H. Sienkiewicza
w Starych Babicach, ul. Polna 40**

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie od dnia 1 wrześniar.
dowozu do szkoły dla syna/ córki
(imię i nazwisko)

ucz. klasy

Prośbę kieruję w związku z tym, że mieszkamy w obwodzie szkoły
a droga dziecka z domu do szkoły wynosi km. Syn/ córka dojeżdżać
będzie:

1. **Autobusem szkolnym** : do szkoły i ze szkoły
- do szkoły
- ze szkoły*)

| dni tygodnia | kurs autobusu |
|--------------|---------------|
| poniedziałek | |
| wtorek | |
| środa | |
| czwartek | |
| piątek | |

Jednocześnie oświadczam, że z przystanku szkolnego dziecko będzie
wracało do domu: - samodzielnie/ pod opieką rodziców/ opiekunów *)

.....
(podać imię i nazwisko osoby odbierającej)

2. **Środkami komunikacji miejskiej - autobusem linii***)
(wpisać nr linii np. 712, lub 714 itp.)

.....
(podpis)

*) niepotrzebne skreślić