

.....  
(imię i nazwisko opiekuna)

.....  
(miejscowość, data)

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

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Bohaterów Grudnia `70  
w Łęgowie**

W związku z dojazdem mojej córki/mojego syna\* .....  
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy ..... do szkoły podstawowej w .....  
(miejscowość)

z miejsca zamieszkania /zameldowania\* .....  
(dokładny adres)

zwracam się z prośbą o zakup biletów miesięcznych na rok szkolny 20... / 20.... , ponieważ odległość z miejsca zamieszkania do szkoły przekracza:

- 3 km w przypadku uczniów klas I – IV szkoły podstawowej, oddziału przedszkolnego

- 4 km w przypadku uczniów klas V – VIII szkoły podstawowej

Podstawa prawna art. 17 ust. 1 i 2 oraz art. 14a ust. 2 i 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572)

Numer legitymacji uczniowskiej .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

Potwierdzenie uczęszczania dziecka do szkoły

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej)

Zgoda/brak zgody\*

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić