

Załącznik do zarządzenia nr 89/2017 Wójta Gminy Zbójno z dnia 22 września 2017 r. w sprawie szczegółowego określenia zasad realizacji przez gminę obowiązku wynikającego z art. 32 ust. 5 i 7 oraz z art. 39 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

**Wójt Gminy Zbójno**

*za pośrednictwem*

**Dyrektora**

**Zespołu Szkół w Działyniu**

Nazwa szkoły lub zespołu

**Wniosek o zwrot kosztów  
przejazdu dziecka środkami komunikacji publicznej do i ze szkoły**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej dziecka:

.....  
Imię i nazwisko

do i ze

**Zespołu Szkół w Działyniu,**

Nazwa zespołu szkół/szkoły/punktu przedszkolnego

z przystanku w miejscowości .....

Nazwa przystanku

do przystanku w miejscowości w której znajduje się

**Zespół Szkół w Działyniu**

Nazwa zespołu szkół/szkoły/punktu przedszkolnego

w okresie .....

Np. cały rok szkolny, określone miesiące

Odległość z domu dziecka do szkoły wynosi .....

Jednocześnie oświadczam, że dziecko będzie dojeżdżało do

**Zespołu Szkół w Działyniu**

Nazwa zespołu szkół/szkoły/punktu przedszkolnego

autobusem należącym do przewoźnika KUJAWSKO-POMORSKI TRANSPORT SAMOCHODOWY S.A., UL. WIENIECKA 39, 87-800 WŁOCLAWEK

Nazwa przewoźnika

i będzie korzystać z biletów miesięcznych tego przewoźnika. W związku z przysługującym mi na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku r. Prawo oświatowe prawem do zwrotu kosztów przejazdu dziecka środkami komunikacji publicznej, wnoszę o dokonanie tego zwrotu bezpośrednio na rzecz przewoźnika KUJAWSKO-POMORSKI TRANSPORT SAMOCHODOWY S.A., UL. WIENIECKA 39, 87-800 WŁOCLAWEK

Nazwa przewoźnika

na jego rachunek 89 1090 1069 0000 0001 1913 2552

Numer rachunku bankowego

Powyższe wynika z odroczenia przez przewoźnika terminu zapłaty za bilet miesięczny.

.....

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka

Stwierdzam poprawność wniosku i zatwierdzam go do realizacji:

.....

Data i podpis dyrektora właściwej szkoły

Informacja przewoźnika komunikacji publicznej o cenie ulgowego biletu miesięcznego dla dziecka na w/w trasie:

.....

Cena biletu

.....

Data i podpis upoważnionego pracownika przewoźnika