

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....  
(PESEL)

.....  
(nr tel.)

## WNIOSEK O ZAKUP BILETU MIESIĘCZNEGO DLA UCZNIĄ/DZIECKA\* UCZĘSZCZAJACEGO DO SZKOŁY

**Wnioskuje o:**

Zakup biletu miesięcznego dziecku/uczniowi\* do najbliższego oddziału przedszkolnego/szkoły\*,  
w której obwodzie uczeń mieszka

Zakup biletu miesięcznego opiekunowi dziecka/ucznia\*, które nie ukończyło 7 roku życia

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Imię i nazwisko dziecka: .....
2. Data i miejsce urodzenia dziecka: .....
3. Adres zamieszkania dziecka: .....
4. Adres szkoły/oddziału przedszkolnego\*, do której będzie uczęszczać: .....

5. Okres dowożenia do ww. jednostki:  
od ..... do .....

6. Oświadczam, że odległość z miejsca zamieszkania dziecka do szkoły/oddziału przedszkolnego\*  
wynosi powyżej \*\*

3 km

4 km

7. Proszę o zakup biletu miesięcznego na następującej trasie: .....

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1 i §6 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* niewłaściwe skreślić

\*\* właściwe zakreślić