|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................................................................(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego ucznia)........................................................................................................(adres zamieszkania) | ......................................................................(miejscowość, data) |

**WNIOSEK W SPRAWIE OBJĘCIA DOWOZEM**

**UCZNIA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ (klasy 5 - 8)**

Na podstawie art. 39.2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe

(Dz.U. z 2017 r. poz.59 z późn. zm.) proszę o zapewnienie bezpłatnego transportu do szkoły i opieki

w czasie przewozu dla mojego/jej syna/córki …………………………………...............................…

(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy …………… Szkoły Podstawowej im. Stanisława Wyspiańskiego w Bibicach. Jednocześnie oświadczam, że droga mojego dziecka z domu do szkoły, w której obwodzie mieszka, przekracza 4 km i wynosi …………. kilometrów.

……………………........................…………………………..

(podpis rodzica, opiekuna prawnego ucznia)