

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

### **Wójt Gminy Ciechocin**

W związku z faktem, iż odległość z domu do oddziału przedszkolnego /szkoły podstawowej

w obwodzie której mieszka moje dziecko.....  
(imię i nazwisko dziecka i nr legitymacji szkolnej)

wynosi.....proszę o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej z przystanku  
(km)

.....  
(nazwa przystanku)

do przystanku w miejscowości w której znajduje się oddział przedszkolny /szkoła podstawowa\*

.....  
(nazwa szkoły)

Środki od dnia 1 września 2024 roku proszę przekazywać na rachunek bankowy KPTS we Włocławku  
(nr rachunku bankowego 07 1090 1069 0000 0001 1942 7647).

.....  
(podpis rodzica, przedstawiciela ustawowego)

\*niepotrzebne skreślić

Informacja PKS o cenie biletu miesięcznego dla ucznia na w/w trasie:

.....