

..... dnia.....

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/  
opiekuna prawnego dziecka/

.....  
/adres/

.....  
/telefon/

**Burmistrz Zabłudowa  
ul. Rynek 8  
16 – 060 Zabłudów**

**Wniosek rodziców na zakup biletów dzieciom realizującym obowiązek szkolny  
w oddziałach przedszkolnych, szkołach podstawowych i gimnazjum w roku szkolnym  
2017/2018**

Zwracam się z prośbą o zakup szkolnego biletu miesięcznego na komunikację publiczną dla syna/córki\*:

1. .... ur.  
.....  
/imię i nazwisko dziecka/ /data i miejsce urodzenia dziecka/  
zam. ....  
/adres zameldowania – miejsce zamieszkania/  
nr legitymacji szkolnej\*\* ..... klasa .....  
stopień niepełnosprawności\* .....  
/jeżeli występuje wpisać symbol przyczyny niepełnosprawności/  
do szkół .....  
/dane szkoły prowadzonej przez Gminę Zabłudów, do której będzie uczęszczało dziecko, nazwa, numer i adres/
2. .... ur.  
.....  
/imię i nazwisko dziecka/ /data i miejsce urodzenia dziecka/  
zam. ....  
/adres zameldowania – miejsce zamieszkania/  
nr legitymacji szkolnej\*\* ..... klasa .....  
stopień niepełnosprawności\* .....  
/jeżeli występuje wpisać symbol przyczyny niepełnosprawności/  
do szkół .....  
/dane szkoły prowadzonej przez Gminę Zabłudów, do której będzie uczęszczało dziecko, nazwa, numer i adres/
3. .... ur.  
.....  
/imię i nazwisko dziecka/ /data i miejsce urodzenia dziecka/  
zam. ....  
/adres zameldowania – miejsce zamieszkania/  
nr legitymacji szkolnej\*\* ..... klasa .....  
stopień niepełnosprawności\* .....  
/jeżeli występuje wpisać symbol przyczyny niepełnosprawności/  
do szkół .....  
/dane szkoły prowadzonej przez Gminę Zabłudów, do której będzie uczęszczało dziecko, nazwa, numer i adres/

Oświadczam, że:

1. syn/córka\* jest zameldowany/a na terenie Gminy Zabłudów na pobyt stały/czasowy\*.
2. zobowiązuje się informować Gminę Zabłudów o każdorazowej zmianie powyższych danych.  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji obowiązku szkolnego na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych /Dz. U. 2015 poz. 2135 z późn. zm./

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka/

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku nieposiadania legitymacji na moment składania wniosku dane w tym zakresie należy uzupełnić niezwłocznie po otrzymaniu legitymacji