

Trzebinia dn. ....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(adres)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(klasa i nr legitymacji szkolnej)

.....  
(trasa przejazdu do szkoły)

**Do Dyrektora  
Zespołu Szkół Ekonomiczno-  
Chemicznych w Trzebini**

Proszę o częściową refundację kosztów dojazdów do szkoły tj. Zespołu Szkół Ekonomiczno-Chemicznych w Trzebini.

Kwotę refundacji proszę przekazać na rachunek bankowy:

Właściciel konta:.....

Nazwa banku:.....

Nr konta:.....

.....  
(czytelny podpis - uczeń pełnoletni/rodzic/prawny opiekun)\*

\*niepotrzebne skreślić