……………………………………… …………………………………………

(imię i nazwisko) ( miejscowość, data)

…………………………………………….

……………………………………………

(adres)

…………………………………………..

(telefon)

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej**

 **w Kowalewie Pomorskim**

 Informuję, że syn/córka ………………………………………..……………………… uczęszczający/ca do …..…………… klasy Szkoły Podstawowej w Kowalewie Pomorskim w roku szkolnym 2023/2024 nie będzie korzystał/a z biletów miesięcznych na dowóz do szkoły.

 W związku z powyższym zobowiązujemy się dowozić syna/córkę na własny koszt.

Ponadto informuję, że fizyczna droga dziecka z domu do szkoły wynosi…………………. km

 Z poważaniem