

Zamość, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
kod pocztowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
nr.leg.szkolnej

**Spółdzielnia Pracy
Kierowców i Pracowników Samochodowych**

Autonaprawa

**w Zamościu
ul.Lipska 61, 22-400 ZAMOŚĆ**

Zwracam się uprzejmą prośbą o wydanie biletu miesięcznego na trasie

wyjazd

(PRZYSTANEK WSIADANIA)

(PRZYSTANEK DOCELOWY)

powrót

(PRZYSTANEK WSIADANIA)

(PRZYSTANEK DOCELOWY)

w celu dojazdu do

(szkoły,uczelni,pracy)

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby

Zaświadcza się, że uczeń.....

.....

uczęszcza do kl.....

Podpis ucznia

pieczętka szkoły