

Koszalin, dnia-.....-20...r.

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 17
im. Orła Białego
ul. M. Wańkowicza 11
75-445 Koszalin**

Proszę o wydanie kolejnego biletu MZK na darmowe przejazdy komunikacją
miejską dla ucznia z kl.
z powodu: zniszczenia, utraty, wydania nowej legitymacji szkolnej¹.

.....
podpis rodzica

¹ podkreślić właściwe