##

 ..... .......................................

 (stopień, imię i nazwisko) (miejscowość, data)

# WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem do Dyrektora DA o spowodowanie zwrotu kosztów przejazdu dziecka na egzamin kwalifikacyjny.

1. Przejazd nastąpił w dniach: od .................................. do ...........................................

2. Przejazd dotyczył: ………………………………………………………………………..

3. Przejazd nastąpił: ……………........................................................................................................
 (środek transportu: samolot/pojazd prywatny – marka, nr rejestr., poj. silnika)

 Koszt zakupionych biletów\*): ................................................................................

4. Trasa przejazdu:

 ..................................................... - ................................................................................... - .......................................................
 (miejscowość pełnienia służby) (miejscowość pogrzebu, województwo) (miejscowość pełnienia służby)

 .........................................
 (podpis składającego wniosek)

Załączniki:

1. Zaświadczenie ze szkoły o stawieniu się dziecka na egzamin,

 \* - niepotrzebne skreślić.