## 

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

(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.