

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного проездного билета
в образовательных организациях Ленинградской области

Руководителю МОБУ «СОШ « Муринский ЦО № 2»
(наименование образовательной организации)

От _____
(фамилия, имя, отчество (полностью))

Проживающего по
адресу: _____

(индекс, адрес)

Прошу предоставить моему ребенку _____,
_____ класса, бесплатный проездной билет на общественный транспорт от пункта
проживания до муниципального общеобразовательного учреждения.

Дата

Подпись