Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 0050.2.11.2020

Wójta Gminy Wijewo

z dnia 10 lutego 2020r.

Wijewo,…………………….

 **Wnioskodawca**

……………………………………..

 (imię i nazwisko, nazwa)

……………………………………..

……………………………………..

 (adres)

……………………………………..

 (telefon)

**Wójt**

**Gminy Wijewo**

**ul. Parkowa 1**

**64-150 Wijewo**

**WNIOSEK**

**o udostępnienie autobusu szkolnego**

1. Data wyjazdu ……………………………………………………………………………
2. Godzina wyjazdu ............................. przewidywana godzina powrotu …….…………..
3. Miejsce wyjazdu………………………………………………………………………...
4. Cel wyjazdu ……………………………………………………………………………..
5. Trasa przejazdu………………………………………………………………………….
6. Ilość uczestników ……………………………………………………………………….

 …………………………………….

 (podpis i pieczątka wnioskodawcy)

**Zatwierdzam / nie zatwierdzam\***

**Wyjazd płatny/ wyjazd bezpłatny**

 ……………………………………

 (podpis Wójta)