Kretingos rajono mokyklųmokinių vežiojimo

organizavimo, mokyklinių autobusų naudojimo

ir važiavimo išlaidų kompensavimo tvarkos aprašo

2 priedas

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vardas, pavardė

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Gyvenamosios vietos adresas, telefono numeris

Kretingos rajono savivaldybės merui

**PRAŠYMAS**

DĖL PAVĖŽĖJIMO IŠLAIDŲ KOMPENSAVIMO

2024-

Kretinga

Prašau kompensuoti mano sūnaus / dukters ..................................................... (vardas, pavardė), ............................................................................................. (mokykla) ........... (klasė) mokinio (-ės) pavėžėjimo (pažymėti tinkamą) mokykliniu autobusu, UAB Kretingos autobusų parko vietinio (priemiesčio) reguliaraus susisiekimo autobusais, kitu transportu (įvardinti) ....................................................... išlaidas į mokyklą ir iš jos į namus maršrutu ......................................................................................... iki (pažymėti tinkamą) einamųjų mokslometų pabaigos, iki priešmokyklinio / pradinio / pagrindinio / vidurinio ugdymo programos pabaigos. Atstumas iki mokyklos ............ km. Prašymo motyvas: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

 (parašas)