

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного проездного билета  
в образовательных организациях Ленинградской области

Руководителю МОБУ «Муринская СОШ №3»

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