**WNIOSEK**
skierowany do Fundacji Matematyków Wrocławskich
z siedzibą we Wrocławiu pl. Grunwaldzki 2
o zwrot kosztów przejazdu uczniów na zawody ……………. etapu OLM odbywające się
dnia .................................... w ………………...................

Niżej wymienieni zawodnicy są uczniami .............................................................. (nazwa szkoły)
i oświadczają, że ponieśli następujące wydatki na bilety:

1. imię i nazwisko ucznia ……………………………………………………………

adres zamieszkania ……………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| datawyjazd | miejscowośćwyjazdu  | dataprzyjazdu | miejscowośćprzyjazdu | środeklokomocji | kosztbiletu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| PODPIS UCZNIA: …………………………………………………………………………………………RAZEM |  |

2. imię i nazwisko ucznia …………………………………………………..………

adres zamieszkania ……………………………………………………..……

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| datawyjazd | miejscowośćwyjazdu  | dataprzyjazdu | miejscowośćprzyjazdu | środeklokomocji | kosztbiletu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| PODPIS UCZNIA: …………………………………………………………………………………………RAZEM |  |

3. imię i nazwisko ucznia ……………………………………………………….…

adres zamieszkania ……………………………………………………….…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| datawyjazd | miejscowośćwyjazdu  | dataprzyjazdu | miejscowośćprzyjazdu | środeklokomocji | kosztbiletu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| PODPIS UCZNIA: …………………………………………………………………………………………RAZEM |  |

Itd.

miejscowość, data pieczęć szkoły podpis szkolnego koordynatora OLM

numer konta, na które ma być przelana refundacja ……………………….………………………………………………
właściciel konta ……………………………..………………………………………..

Akceptuję do wypłaty: …………………………………………………..

Wrocław, data, podpis ……………………………………………………