

..... Krosno Odrzańskie, dnia

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1
im. Marii Skłodowskiej-Curie
w Krośnie Odrzańskim**

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o wystawienie wtórnika karty rowerowej nr
wydanej przez..... córce/synowi*

.....urodzonej/ urodzonemu.....
(nazwisko i imię) (data urodzenia)

zamieszkałej/ zamieszkałemu.....
(adres zameldowania)

uczennicy/uczniowi* klasy.....PESEL

Poprzednia karta rowerowa została

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić.

Wypełnia szkoła.

Wtórnik karty rowerowej numer

.....
(pieczęć i podpis osoby wydającej duplikat)