Dobrzykowice, dnia …………………………

………………………………………………………

 (imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

………………………………………..…………….

 (adres zamieszkania)

……………………………………………………..

 (nr telefonu)

#

#  Dyrektor

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

**w Dobrzykowicach**

**ul. Sukcesu 2**

**55-002 Dobrzykowice**

Zwracam się z prośbą o wydanie wtórnika karty rowerowej dla mojej(go) córki/syna\*

……………………………………..……………..…………………………..…………………...

 (imię i nazwisko ucznia, klasa)

……………………………………………………………., ur. ………………………………….

 (nazwisko i imię) (data urodzenia)

zamieszkałej/ego ………………………………………………………………………………….

Oryginał karty rowerowej został ………………………………………………………………….

……..…………………………...………………………………………………………………….

(np. zagubiony, zniszczony, skradziony, zmianie uległ adres zamieszkania/ imię/ nazwisko\* itp.)

…………………………………………………..……

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

\* niepotrzebne skreślić

Uwaga:

Za wydanie wtórnika karty rowerowej nie pobiera się opłaty.

Załącznik:

1. Aktualne, podpisane zdjęcie ucznia o wymiarach 45 mm x 35 mm – 1 sztuka.

**Wypełnia szkoła:**

Wydano wtórnik karty rowerowej nr ......................................... z dnia ……………………

………………………………….

 (sporządził)