

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(adres)

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 10
im. Polonii w Słupsku

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej dla mojego dziecka

..... ucz. klasy

(nazwisko i imię dziecka)

urodzonego dnia

zamieszkałego

PESEL, z powodu zgubienia, kradzieży, zniszczenia*

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

w załączeniu:

- aktualne zdjęcie

* niepotrzebne skreślić