………………………………………..

Imię i nazwisko ucznia

………………………………………..

data i miejsce urodzenia

………………………………………..

adres zamieszkania

*Załącznik nr 3*

.........…………………,……....................

(miejscowość) (data)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej im. św. Mikołaja
 w Bytomsku

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej/motorowerowej.

Jestem …………………………… szkoły podstawowej klasy………………………………….…

Jednocześnie informuje, że oryginał karty rowerowej/motorowerowej……………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……………………………

(czytelny podpis)

Potwierdzam odbiór