

Dźwirzyno, dn. ....

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

.....  
(adres zamieszkania)

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Jana Pawła II  
w Dźwirzynie

Zwracam się z prośbą o wystawienie wtórnika karty rowerowej nr .....

wydanej przez .....

córcę/synowi\* ..... ur .....  
(nazwisko i imię) (data urodzenia

zamiesz. ....  
(adres zameldowania)

uczennicy/uczniowi\* ..... klasy w roku szkolnym ...../.....

Poprzednia karta rowerowa została .....

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

\* niepotrzebne skreślić.

