

.....
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

**PODANIE O WYDANIE
DUPLIKATU KARTY ROWEROWEJ**

**DYREKTOR
Szkoły Podstawowej
im. Bohaterów Bitwy Warszawskiej 1920 r.
w Stanisławowie Pierwszym**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej dla mojego
syna/córki*

..... urodzonej(go) dnia
(imię i nazwisko)

z powodu

.....
.....

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Adnotacje Szkoły:

* - niepotrzebne skreślić