

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(dokładny adres: miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....
(telefon do kontaktu)

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej
im. Odkrywców Polskiej Miedzi w Chocianowie

Proszę o wydanie duplikatu karty rowerowej.

Imię i nazwisko ucznia

Klasa.....

Data urodzenia.....

zamieszkały/a w.....

ulica

1. Jednocześnie oświadczam, że karty rowerowej nie posiadam.

2. Karta rowerowa poprzednio wydana uległa :

- zagubieniu *
- zniszczona *
- została skradziona *

* niepotrzebne skreślić

Wnioskodawca, który występuje o wydanie duplikatu karty rowerowej jest zobowiązany uiścić opłatę w kwocie 9,00 zł na rachunek bankowy / w tytule przelewu proszę wpisać duplikat karty rowerowej, imię i nazwisko ucznia, klasa/.

Szkoła Podstawowa im. Odkrywców polskiej Miedzi w Chocianowie

Nr konta: 18 1020 3017 0000 2402 0539 2578.

.....
(podpis rodzica)

Uwaga! *Wypełniać drukowanymi literami*