

.....
(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

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Szkoły Podstawowej im. Odkrywców Polskiej Miedzi w Chocianowie.

Załączniki :

Zdjęcie ucznia

Zwrot zniszczonej karty rowerowej

Duplikat karty rowerowej wydawany jest nieodpłatnie (art.18 ust. 5 Ustawy z 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1210 ze zm.).

.....
(czytelny podpis rodzica)

Uwaga! *Wypełniać drukowanymi literami*