

.....
(miejscowość, data)

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

.....
(adres zamieszkania)

D Y R E K T O R
SZKOŁY PODSTAWOWEJ
im. Juliana Tuwima
Złochowice, ul. Wesoła 3

42-151 Waleńczów

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU KARTY ROWEROWEJ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej dla mojego syna /
mojej córki * , ucznia/uczennicy* klasy
data ur. , nr PESEL ,
zamieszkałego/ej

Oświadczam, iż :

- a) oryginał karty rowerowej.....
(podać powód składania wniosku, np. zniszczenie, zagubienie, kradzież itp.)
- b) w przypadku odnalezienia utraconego oryginału karty rowerowej, zobowiązuje się do
zwrócenia go Szkole Podstawowej w Złochowicach.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu karty rowerowej traci
ważność oryginał tego dokumentu.

.....
(czytelny podpis, imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

ZAŁĄCZNIKI:

- 1) aktualne zdjęcie legitymacyjne (dane ucznia na odwrocie).

WYPEŁNIA SZKOŁA: duplikat karty rowerowej wydano dnia ,
podpis wydającego