……………………………………. Wschowa, dn. ……………………

 imię i nazwisko

…………………………………….

 adres zamieszkania

***Dyrektor***

***Szkoły Podstawowej Nr 2***

***we Wschowie***

 Zwracam się z prośbą o wydanie wtórnika karty rowerowej …………………………………………….ur. ………………….………………. ……….

 ( imię i nazwisko) (data urodzenia)

zamieszkały/a ……………………………………………………………………………….

 (adres zamieszkania)

Jednocześnie informuję, że poprzednia karta rowerowa …………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

 (podać powód wydania wtórnika)

………………………………….

 (czytelny podpis)