……………………………………. 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)