

Bolszewo,.....

.....  
(nazwisko i imię rodzica)

.....  
.....  
(adres )

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Mikołaja Kopernika w Bolszewie

**WNIOSEK O WYROBIENIE DUPLIKATU KARTY ROWEROWEJ**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej dla mojego/mojej syna/córki

....., ur. ....PESEL .....

.....  
(adres: ulica/nr domu/nr mieszkania/kod pocztowy/miejscowość)

ucznia/uczennicy klasy .....

Uzasadnienie wydania duplikatu.....

.....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

Załączniki: 1 Aktualne zdjęcie.