

Załącznik nr 2

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 6
w Wejherowie**

Proszę o wydanie duplikatu karty rowerowej dla mojego syna/córki:*

Imię i nazwisko klasa

Data urodzenia PESEL

Adres zamieszkania
.....

Uzasadnienie.....
.....

.....
(podpis rodzica , opiekuna prawnego)

Adnotacje szkoły:

Rozpatrzono pozytywnie/negatywnie*

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora szkoły)

Wydano duplikat nr

dnia

.....
(pieczęć i podpis osoby sporządzającej duplikat)

*niepotrzebne skreślić