

Skierniewice, dnia..... r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego - wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

tel.

**Pani Sławomira Wenus
Dyrektor
Zespołu Sportowych Szkół Ogólnokształcących
w Skierniewicach**

Uprzejmie proszę o wydanie wtórnika karty rowerowej

dla mojej córki/mojego syna *
(imię i nazwisko ucznia)

urodzonej/urodzonego * :
(miejscowość, data urodzenia)

Uzasadnienie – z powodu:

.....
.....
.....

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzam odbiór wtórnika karty rowerowej/motorowerowej* o serii, nr

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna – odbierającego)

U w a g a !

Wniosek (wraz z fotografią) o wystawienie duplikatu składa się do sekretariatu szkoły.
Sporządzenie DUPLIKATU karty rowerowejzwolnione jest z opłat.