……
(miejscowość, data)

……
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

……
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 4
z Oddziałami Integracyjnymi
im. B. Chącińskiego
ul. 11 Listopada 20
21-400 Łuków

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej dla

mojego syna/córki* ……
imię i nazwisko

ucznia/uczennicy* klasy……..

z powodu ……
zmiany danych osobowych-podać aktualne / zmiany adresu-podać aktualny/ z powodu zniszczenia / z powodu zgubienia *

……..
(czytelny podpis)

Adnotacje szkoły:……

……
……
……
…….

* niepotrzebne skreślić