

**Załącznik Nr 2 do procedur wydawania duplikatów**

.....  
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów  
w Wielichowie  
ul. Kościelna 7a  
64-050 Wielichowo**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej

dla mojego syna/córki\* .....ucznia/uczennicy klasy .....  
(imię i nazwisko)

urodzonej(go) dnia ..... z powodu .....

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

\*- niepotrzebne skreślić

Karta rowerowa zwolniona z opłaty

---

Adnotacje Szkoły:

Wydano kartę rowerową nr ..... dnia .....

.....  
podpis wystawiającego