

Łochowo, dnia

.....
(Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II
w Łochowie

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej syna / córki*

.....
(nazwisko imię dziecka)

Karta rowerowa uległa:.....
(podać okoliczności np. zniszczenie, zagubienie itp.)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić