

Załącznik Nr 2

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 111
im Wojska Polskiego
w Krakowie**

Zwracam się z prośbą o wystawienie wtórnika karty rowerowej nr

wydanej przez

córcę/synowi*ur.....
(nazwisko i imię)

zamieszkały/a.....

uczennicy/uczniowi* klasy

Jednocześnie informuje, że oryginał karty rowerowej

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

* niepotrzebne skreślić

Wypełnia szkoła

Wtórnik karty rowerowej numer.....wydany dnia