



Zespół Szkół w Mieście Obrzycko

.....
(miejscowość, data)

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

.....
(adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

**Pan
Krzysztof Furmaniak
Dyrektor
Zespołu Szkół w Mieście Obrzycko**

Wniosek o wydanie duplikatu karty rowerowej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej córce/synowi*.....
Data urodzenia:....., adres zamieszkania:.....
uczennicy/uczniowi klasy, PESEL:,
Informuję, że oryginał karty rowerowej:.....
(należy podać powód wyrobienia duplikatu)

Jednocześnie w przypadku odnalezienia zagubionej karty rowerowej zobowiązuję się do jej zwrotu do szkoły.

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

Załączniki:

- Zdjęcie legitymacyjne

Wypełnia szkoła: duplikat karty rowerowej numer wydany dnia:.....