

.....
(miejscowość) (data)

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
data i miejsce urodzenia

.....
adres zamieszkania

Dyrektor
Zespołu Szkół
w Rozdzielu

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej/ motorowerowej.
Jestem..... szkoły podstawowej/ gimnazjum klasy
Jednocześnie informuje, że oryginał karty rowerowej/ motorowerowej
.....

.....
(czytelny podpis)

Potwierdzam odbiór