

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

.....  
imię i nazwisko ucznia

.....  
data i miejsce urodzenia

.....  
adres zamieszkania

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Bł. Karoliny Kózkówny  
w Rozdzielu

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

.....  
(czytelny podpis )

Potwierdzam odbiór