

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

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( adres zamieszkania )

.....  
( telefon kontaktowy )

Do Dyrektora Szkoły Podstawowej Nr 42

im. Stanisława Staszica w Łodzi

Zwracam się z prośbą o wystawienie wtórnika karty rowerowej nr.....

wydanej przez.....

córcę/synowi\* ..... ur.....

( nazwisko i imię )

( data urodzenia )

adres zamieszkania: .....

uczennicy/uczniowi\* klasy .....

Poprzednia karta rowerowa została: .....

( podać powód wyrobienia wtórnika )

\*niepotrzebne skreślić

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