

.....
(imię i nazwisko ucznia-wnioskodawcy)

Chrzastawa Wielka, dn.

.....
(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Piastów Śląskich
w Chrzastawie Wielkiej**

Proszę o wydanie duplikatu karty rowerowej. Poprzednia karta uległa
zniszczeniu / została zgubiona*).

.....
(podpis wnioskodawcy)

*)niepotrzebne skreślić

Adnotacja szkoły:

Wydano duplikat karty rowerowej nrw dniu

Przyjęto opłatę w wysokości: zł

.....
(podpis pracownika szkoły)