Poznań, dnia ……………………………… r.

............................................................................

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

………………………………………….….………………………..

(dokładny adres zamieszkania)

……………………………………………..……………………….

(dokładny adres zameldowania)

……………………………………..……………………………...

(telefon)

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 5

ul. Traugutta 42

61-514 Poznań

P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej dla mojego syna/córki ……...………………………………………………………………. ucznia/uczennicy klasy …….….….,

data urodzenia …………………………………………………………………………………………………..

adres ………………………………………… ……………………………………………….....................

Przyczyna utraty dotychczasowej karty rowerowej …………………………………………………

……………………………………..…

(podpis rodzica, prawnego opiekuna)

Opłata za wydanie duplikatu wynosi 9 zł.

KONTO PKO : 55 1020 4027 0000 1102 1263 9946  
Szkoła Podstawowa nr 5   
ul. Traugutta 42, 61-514 Poznań