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