

*Załącznik nr 3 do Procedury wydawania oryginału i duplikatu
legitymacji szkolnej, karty rowerowej oraz świadectwa szkolnego,
obowiązujące w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Bukowcu*

.....
imię i nazwisko

Bukowiec, dn.....

.....
adres zamieszkania

Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika
w Bukowcu

Zwracam się z prośbą o wydanie wtórnika karty rowerowej mojemu synowi/mojej

córcie*ur.
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

zamieszkałemu/ej
.....
(adres zamieszkania)

Jednocześnie informuję, że poprzednia karta rowerowa
podać powód wydania wtórnika

.....

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

Wypełnia szkoła

Wydano wtórnik karty rowerowej o numerze w dniu

.....
Podpis dyrektora szkoły

