Warszawa, dnia …… …….

Dane Rodziców/opiekunów prawnych:

……..
imię i nazwisko

……..
adres zamieszkania

……..
telefon kontaktowy

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 293
im. J.Kochanowskiego
ul. J.Kochanowskiego 8
01-864 Warszawa

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wyrobienie i wydanie duplikatu karty rowerowej dla mojego dziecka:

1. Imię i nazwisko: …….

2. Data urodzenia: …….…….

3. Adres zamieszkania: …….

4. Adres zameldowania (jeżeli inny) ……

5. Nr PESEL: …….

6. Klasa: …….....

7. Oryginał karty rowerowej uległ: ……..

(zniszczeniu, zgubieniu, inne)

Z poważaniem

……..