

Rybnik, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

Adres zamieszkania:

kod: miejscowość:

ulica:

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5
im. Mikołaja Kopernika
w Rybniku**

Proszę o wydanie **duplikatu karty rowerowej** dla mojego

dziecka ucznia klasy

urodzonej/go dnia w

zamieszkałej/go

Podać przyczynę utraty oryginału karty rowerowej:

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

.....
podpis rodzica /prawnego opiekuna/