

Załącznik Nr 3

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor

ZSP nr 4 w Ustroniu

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej

mojego syna/ córki ur.

z powodu

.....

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)