**Załącznik Nr 3**

 ..........……………………………..……………………,
 (miejscowość, data)

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

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….
 (adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im. Jana z Ludziska w Ludzisku**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej/ motorowerowej

mojego syna/ córki ………………..………………..…………… ur. ………………….………

z powodu …………………………………………………………………………….…….……

………………………………………………………………………………………………...…

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