*Załącznik nr 2*

 Bełżyce, dnia ……………....

………………………………………………….

 Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Adres zamieszkania:

……………………..……………………………..

…………………………………………………….

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2**

 **w Bełżycach**

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

……………………………………………………… ucznia klasy ……………………………

 imię i nazwisko dziecka.

urodzonej/go dnia ………………………….….. w …………….………………………………

zamieszkałej/go …………………………………………………………………………………

Podać przyczynę utraty oryginału karty rowerowej:

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

…………………………………….

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna