

Ożarów Mazowiecki, dnia

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(dokładny adres zamieszkania ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia ucznia)

.....
(klasa)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr1
im. Janusza Kusocińskiego
ul. Szkolna 2,
05-850 Ożarów Mazowiecki**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie wtórnika karty rowerowej.
Oryginał karty rowerowej uległ:

.....
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania wtórnika traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Szkole Podstawowej nr 1 im. J. Kusocińskiego w Ożarowie Mazowieckim.

Za wydanie duplikatu karty rowerowej nie pobiera się opłaty.

Podstawa prawna

Ustawa z 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2011 r. nr 30, poz. 151, ze zm.).

Załącznik:

Aktualne, podpisane zdjęcie legitymacyjne

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Adnotacje szkoły:

* niepotrzebne skreślić