

Lubań, dnia .....

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

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Tadeusza Kościuszki  
w Lubaniu**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej dla mojego syna/córki\*

.....urodzonej(go)dnia .....

(imię i nazwisko)

z powodu .....

.....

.....

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

Adnotacje Szkoły: