

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

Śliwice, dnia

.....

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Śliwicach

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

Klasa rok szkolny.....
urodzonej/go dnia. W

numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkałej/go

Proszę podać przyczynę utraty oryginału karty rowerowej

.....
.....

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Szkole Podstawowej w Śliwicach.

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

Wpłatę za kartę rowerową – **19 zł** (dziewiętnaście złotych) należy dokonać na konto szkoły:

Szkoła Podstawowa
im. Ks. Prałata Erharda Staniszeńskiego w Śliwicach
ul. Szkolna 9, 89-530 Śliwice

06 8144 0005 2006 0060 2493 0001

Tytułem: **opłata za duplikat karty rowerowej**

Załączniki:

- dowód wpłaty
- 1 fotografia /aktualna/ o wym. 45 x 35 mm – podp. na odwrocie imieniem i nazwiskiem

ADNOTACJE SZKOŁY:

POTWIERDZENIE WYSTAWIENIA DUPLIKATU

Śliwice, dnia
.....
/podpis/

DUPLIKAT KARTY ROWEROWEJ OTRZYMAŁAM/EM:

Śliwice, dnia
.....
/podpis/