

Gorzów Wielkopolski dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(dokładny adres)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 16
w Gorzowie Wlkp.

Zwracam się z prośbą o wydanie wtórnika karty rowerowej/ motorowerowej

mojego syna/ córki ur.

.....
(adres zamieszkania)

z powodu

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