

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

Główczyce,

.....
(adres)

.....

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Główczycach**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej* karty rowerowej*
mojego dzieckaucznia/uczennicy* kl.
Powód:

.....
.....
.....

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić