Załącznik nr 2

................................................ Brwinów, dnia ............................ (imię i nazwisk rodzica/ opiekuna prawnego)

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

 (adres)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Nr 1**

**ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 11**

**w Brwinowie**

**W N I O S E K**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej córce /synowi\*

…………………………………………….ur……………………………………………….…
 (imię i nazwisko) ( data urodzenia)

……………………………………………………………………………………………….…

 (adres)

Pesel ………………………………….

Poprzednia karta rowerowa została…………………….…………………………………..….

 (zagubiona, zniszczona, skradziona itp.)

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

 ( podpis rodzica/prawnego opiekuna )

\*niepotrzebne skreślić