

.....  
(miejsowość, data)

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
Adres zamieszkania

**Dyrektor  
Gimnazjum im. ks. J. Woźniackiego  
w Rytrze**

**Wniosek o wydanie duplikatu karty motorowerowej**

Zwracam się z prośbą o **wydanie duplikatu karty motorowerowej** dla mojego dziecka

..... uczennicy/ucznia klasy.....

urodzonej/go dnia ..... zamieszkałej/go.....

Podać przyczynę utraty oryginału karty motorowerowej:

.....  
.....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)