***Załącznik Nr 2***

 Niepołomice, dnia ..................................

…………………………………..

(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

……………………………………

 (adres zamieszkania)

#

#  Dyrektor

 **Zespołu Szkół im. Ojca Świętego**

 **Jana Pawła II w Niepołomicach**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty motorowerowej dla mojego syna/córki\* …………………………………………………..… urodzonej(go) dnia …………………………………

 (imię i nazwisko)

z powodu

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

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

…………………………………………………….

 (czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Adnotacje Szkoły: