***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: