

Gorzów Wielkopolski dnia .....

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
( dokładny adres )

.....  
( telefon kontaktowy )

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 16**  
**w Gorzowie Wlkp.**

Zwracam się z prośbą o wydanie wtórnika karty rowerowej/ motorowerowej

mojego syna/ córki ..... ur. ....

.....  
( adres zamieszkania )

z powodu .....

.....  
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)