

**Załącznik nr 3**

Święta Katarzyna, dnia .....

.....  
imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów

.....

.....  
adres zamieszkania

Dyrektor  
Publicznej Szkoły Podstawowej  
w Świętej Katarzynie  
im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego  
Prymasa Tysiąclecia

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej dla mojego syna / córki  
.....ur.....z powodu.....  
.....  
.....

.....  
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów