

Katowice, .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora**  
**Szkoły Podstawowej Nr 11**  
**z Oddziałami Integracyjnymi**  
**w Katowicach**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej

dla .....  
(imię i nazwisko dziecka )

ur. ....  
( data i miejsce urodzenia )

.....  
(PESEL)

z powodu .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załączniki:

1. Fotografia o wymiarach 30 × 42 mm

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Szkoły Podstawowej Nr 11 z Oddziałami Integracyjnymi w Katowicach (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z 2018 r. poz. 138, 723).