

.....
Imię i nazwisko

Racibórz, dnia,

.....
Adres

.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 15
z Oddziałami Sportowymi
w Raciborzu

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DOSTĘPU DO SZKOŁY

Zwracam się z prośbą o wydanie karty dostępu do szkoły dla

imię i nazwisko

ucznia klasy

rodzica / opiekuna prawnego ucznia klasy

innej osoby (proszę podać stopień pokrewieństwa)

Oświadczam, że w/w osoba jest upoważniona do odbioru dziecka ze szkoły.

Poprzednia karta KD MENTICA została*

zniszczona (duplikat)

zagubiona (duplikat)

pierwsza karta

* właściwie zaznaczyć „x”

.....

czytelny podpis

Opłatę 15,00 zł za wyrobienie karty dostępu proszę wpłacić na rachunek bankowy

Odbiorca: KD MANTICA

Nazwa banku: ING Bank Śląski SA. O w Łodzi ul. Srebrna 32

Nr rachunku : 82 1050 1461 1000 0092 0414 8127

Tytuł wpłaty: karta dostępu KD MANTICA/ imię i nazwisko osoby na którą wystawiona będzie karta

