

ŽIADOSŤ O VYDANIE / ZMENU ČIPOVEJ KARTY

☐ vydanie ☐ zmena

Typ čipovej karty (doplň dopravca na základe ústnej žiadosti žiadateľa)
Čipovú kartu budem / nebudem* využívať aj na linkách ARRIVA NITRA a.s.

Vyplní žiadateľ

Meno Priezvisko Titul
Dátum narodenia
Bydlisko: Ulica č.
Mesto PSČ

Údaje zákonného zástupcu (v prípade žiadateľa do 16 r. veku)

Meno Priezvisko Titul
Dátum narodenia
Bydlisko: Ulica č.
Mesto PSČ

V
dňa
.....
podpis žiadateľa (v prípade žiadateľa do 16 r. veku)
podpis jeho zákonného zástupcu (podpísaný zákonný zástupca vyhlasuje, že je podľa zákona plne oprávnený žiadosť podpísať za maloletého))

Vyplní škola

Potvrdenie o návšteve školy (iba denná forma štúdia)

Škola (názov) ročníku,
potvrďuje, že menovaný (á) je žiakom / študentom našej školy v
ktorý je / nie je* posledným rokom štúdia.

V
dňa
* nehodiace sa prečiarknite
Pozn.: Žiaci ZŠ uvádzajú len názov a ročník navštevovanej školy bez potvrdenia školy. pečiarka a podpis školy