

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....
(adres zamieszkania)
.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Bohaterów Westerplatte w Kielnie

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji szkolnej dla mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(PESEL)

.....
(numer legitymacji papierowej lub plastikowej)

.....
(data wydania legitymacji papierowej lub plastikowej)

Oświadczam, że:

1. przesłałam/em aktualne zdjęcie spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego (w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max. 5MB) na adres e-mail szkoły: sekretariat@spkielno.pl,
2. zapoznałam/em się z Regulaminem mLegitymacji szkolnej zamieszczonym w Aplikacji mObywatel.

.....
(data i czytelny podpis)