

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
w Suchej Beskidzkiej

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla

.....
ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej nr 2 w Suchej Beskidzkiej.

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolna oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres mailowy: sp2sucha@poczta.onet.pl.

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Nr legitymacji w wersji papierowej	

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego