

Gostyń , dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
/pełnoletniego ucznia

.....
adres zamieszkania

.....
Telefon

**Dyrektor Szkoły
Szkoły Podstawowej nr 1
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Czarnego Legionu
w Gostyniu**

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla

.....
imię i nazwisko
ucznia klasy Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Czarnego
Legionu w Gostyniu.

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr wydaną w dniu

Uwagi:

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w

Aplikacji mObywatel oraz przekazaniu zdjęcia legitymacyjnego (aktualne; kolorowe;

rozmiar 35 x 42 mm) do sekretariatu.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna
prawnego /pełnoletniego

*właściwe podkreślić

Adnotacja sekretariatu: /