

Żołynia,

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2
im. Batalionów Chłopskich w Żolyni**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla ucznia/uczennicy

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
Klasa	
PESEL	
Numer legitymacji w wersji papierowej	
Data ważności legitymacji w wersji papierowej	
Data wydania legitymacji w wersji papierowej	

Informuję, że zapoznałem/am się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz zobowiązuję się do przekazania zdjęcia legitymacyjnego w formie papierowej do sekretariatu szkoły.

.....
(imię i nazwisko rodzica)