

.....
miejscowość, data

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

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 9 w Lesznie

WNIOSEK O WYDANIE m LEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla ucznia Szkoły Podstawowej nr 9 im. ks. kard. Stefana Wyszyńskiego w Lesznie.

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego podpisanego imieniem i nazwiskiem oraz klasą (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do maks. 5MB) na adres email: sp9sekretariat@lesznosp9.pl.

Dane ucznia

Imię	
Drugie imię	
Nazwisko	
Klasa	
Pesel	
Numer legitymacji papierowej	S9/...../.....
Data ważności legitymacji papierowej	30 września 20.....r.
Data wydania wersji papierowej legitymacji	

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Legitymacja papierowa