

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Stefana Żeromskiego
w Goleszach Dużych**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka

.....

ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej w Goleszach Dużych.

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolnej w aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: **spgolesze@gmail.com**

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

.....
czytelny podpis rodzica