

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 4
im. Marii Skłodowskiej-Curie
ul. Jana Pawła II 55
05-500 Piaseczno**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla:

.....
(imiona i nazwisko ucznia)

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ucznia klasy Szkoły Podstawowej nr 4 im. Marii Skłodowskiej-Curie ul. Jana Pawła II w Piasecznie,

Informuję o zapoznaniu się z Regulaminem usługi mLegitymacja szkolna na stronie szkoły (BIP) oraz przesłaniu zdjęcia do legitymacji (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres sekretariat@cempiaseczno.edu.pl (z podaniem imienia i nazwiska ucznia.) lub przez e-Dzienniczek .

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)