

.....
(imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. marsz. J. Piłsudskiego
w Dzierzgowie

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej im. marsz. J. Piłsudskiego w Dzierzgowie,
ul. Jagiellońska 21, 06-520 Dzierzgowo.

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia | | | | | | | | | | | | | |
| Klasa | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia Miejsce urodzenia | <table border="1"><tr><td>d</td><td>d</td><td>-</td><td>m</td><td>m</td><td>-</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td></tr></table> | d | d | - | m | m | - | r | r | r | r | | |
| d | d | - | m | m | - | r | r | r | r | | | | |
| PESEL | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | | | |
| Nr legitymacji w wersji papierowej | | | | | | | | | | | | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych.

Załącznik:

- zdjęcie legitymacyjne (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) przesłane na adres:
sz.p.dzierzgowo@wp.pl

.....
podpisy rodziców /prawnych opiekunów