

.....
(Miejscowość i data)

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
im. Marii Konopnickiej w Golach**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego syna/córki ucznia/uczenicy Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Golach. Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: sekretariatgole@interia.pl

Imię (imiona) i nazwisko ucznia,	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Nr legitymacji w wersji papierowej	

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego