

.....

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

.....

adres zamieszkania

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Franciszka Mickiewicza
w Rożnowie

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka

..... ucznia klasy Szkoły
Podstawowej im. F. Mickiewicza w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Rożnowie.

Adres zamieszkania dziecka.....

Dziecko posiada legitymację szkolną w wersji papierowej nr

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi
mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel .

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego