

Nowy Dwór Maz., dn.

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

.....
.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 5
im. Janusza Kusocińskiego
w Nowym Dworze Mazowieckim

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji mojemu dziecku:

....., ucz. klasy

w roku szkolnym 20...../20..... .

data wydania papierowej legitymacji	nr dokumentu	data ważności

Jednocześnie oświadczam, że aktualne zdjęcie ucznia spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego załączam do wniosku / zostało przesłane¹ (w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max. 5MB) na adres sekretariat@sp5.com.pl².

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

¹ Niepotrzebne skreślić

² Zdjęcie będzie przechowywane przez 30 dni, do momentu wygenerowania mLegitymacji. Po tym czasie zostanie usunięte.